

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**TESIS**

---

**“PREVALENCIA Y PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ACCIDENTES  
LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD – HOSPITAL TINGO  
MARÍA 2019”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA: Gutiérrez Berrospi, Maria Ruth**

**ASESORA: Merino Gastelu, Carmen**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2021**

U

D

H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud Pública**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:****Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud**Sub área:** Ciencias de la salud**Disciplina:** Enfermería**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

**DATOS DEL AUTOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 41777638

**DATOS DEL ASESOR:**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con  
mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

**DATOS DE LOS JURADOS:**

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
2	Reyes Paredes, Héctor Huילו	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



## **ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 08 del mes de abril del año dos mil veintiuno, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |   |                     |
|---|---------------------|
| • <b>MG. SILVIA LORENA, ALVARADO RUEDA</b>    | <b>(PRESIDENTA)</b> |
| • <b>MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES</b>      | <b>(SECRETARIO)</b> |
| • <b>LIC. ENF. LILIA CÈSPEDES Y ARGANDOÑA</b> | <b>(VOCAL)</b>      |
| • <b>MG. CARMEN MERINO GASTELÙ</b>            | <b>(ASESORA)</b>    |

Nombrados mediante Resolución N°299-2021-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"PREVALENCIA Y PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD – HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. MARIA RUTH, GUTIERREZ BERROSPÍ**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **...Aprobado.....por .....Unanimidad...** con el calificativo cuantitativo de **...13....** y cualitativo de **...Suficiente.**

Siendo las, 16:05. horas del día 08 del mes de abril del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

**PRESIDENTA**

**SECRETARIO**

**VOCAL**

## **DEDICATORIA**

A DIOS, por ser mi guía todo este tiempo y desde siempre, por iluminar  
mí camino y enseñarme a elegir mi profesión por vocación.

A mi Padre que está en el cielo por su apoyo moral y Mi motivación para  
lograr mis metas.

A mis hermanas y hermano por ser mi motivación y no ceder ante las  
dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

La autora;

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar a Dios quien es mérito de honor y toda perfección; por darme la vida, por bendecir e iluminar cada día y estar constante conmigo.

A mi Padre que está en el cielo y familiares por ser mi apoyo; gratitudes por toda la paciencia amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es enfermería; Mis docentes y amigos.

La autora

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE .....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	IX
RESUMEN .....	X
ABSTRACT .....	XI
INTRODUCCION .....	XII
CAPITULO I .....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION .....	14
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. Problema General .....	17
1.2.2. Problemas Específicos .....	18
1.3. OBJETIVO GENERAL .....	18
1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	18
1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION .....	19
1.5.1. A Nivel Teórico.....	19
1.5.2. A Nivel Práctico:.....	20
1.5.3. A Nivel Metodológico.....	20
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION .....	21
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION .....	21
CAPITULO II.....	22
MARCO TEORICO .....	22
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION.....	22

2.1.1.	Antecedentes Internacionales .....	22
2.1.2.	Antecedentes Nacionales.....	24
2.1.3.	Antecedente Regional .....	28
2.2.	BASES TEORICAS.....	29
2.3.	DEFICIONES CONCEPTUALES.....	30
2.4.	HIPOTESIS.....	37
2.4.1.	Hipótesis General.....	37
2.4.2.	Hipótesis Específicas .....	37
2.5.	VARIABLES.....	38
2.5.1.	Variable Dependiente.....	38
2.5.2.	Variable Independiente .....	38
2.5.3.	Variable de Caracterización .....	38
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	39
CAPITULO III.....		42
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION .....		42
3.1.	Tipo de Investigación .....	42
3.1.1.	Enfoque.....	42
3.1.2.	Alcance o Nivel.....	42
3.1.3.	Diseño.....	42
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	43
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	45
3.3.1.	Para la recolección de los datos.....	45
3.3.2.	Para la presentación de los datos: .....	48
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de los datos: .....	49
CAPITULO IV.....		51
RESULTADOS.....		51
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS .....	51

4.1.1. Características sociodemográficas.....	51
4.1.2. Prevalencia de accidentes laborales .....	53
4.1.3. Perfil epidemiológico de accidentes laborales.....	56
4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS.....	64
CAPITULO V.....	70
DISCUSION DE RESULTADOS:.....	70
5.1. DEMOSTRAR LA CONTRASTACIÓN DE LA DEDUCCIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.....	70
CONCLUSIONES .....	74
RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	77
ANEXOS.....	86



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Distribución según características sociodemográficas (Edad, genero, servicio donde labora y condición laboral) en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	51
Tabla N° 2: Descripción según prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019. ....	53
Tabla N° 3: Descripción según prevalencia de accidentes laborales por acciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	54
Tabla N° 4: Descripción según prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	55
Tabla N° 5: Descripción según profesión que ejerce en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	56
Tabla N° 6: Descripción según tiempo de servicio en su trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	57
Tabla N° 7: Descripción según seguridad del lugar de trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	58
Tabla N° 8: Descripción según cobertura del seguro médico en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	59
Tabla N° 9: Descripción según turno que se encontraba laborando en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	60
Tabla N° 10: Descripción según tipo de accidente en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	61
Tabla N° 11: Descripción según partes del cuerpo que fue afectado por el accidente laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	62
Tabla N° 12: Prevalencia de condiciones inseguras y su relación con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud – Hospital Tingo María 2019.....	64
Tabla N° 13: Prevalencia de actos inseguras laborales y su concordancia con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019. ....	65
Tabla N° 14: Características sociodemográficas y su concordancia con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	67

Tabla N° 15: Prevalencia y su relación con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019. .. 68

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Porcentaje según edad en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	52
Gráfico N° 2: Porcentaje según sexo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	52
Gráfico N° 3: Porcentaje según área donde laboran y su condición laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	53
Gráfico N° 4: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019	54
Gráfico N° 5: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales por actitudes inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	55
Gráfico N° 6: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	56
Gráfico N° 7: Porcentaje según profesión que ejerce en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	57
Gráfico N° 8: Porcentaje según tiempo de servicio en su trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	58
Gráfico N° 9: Porcentaje según seguridad del lugar de trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	59
Gráfico N° 10: Porcentaje según cobertura del seguro médico en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	60
Gráfico N° 11: Porcentaje según turno que se encontraba laborando en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	61
Gráfico N° 12: Porcentaje según tipo de accidente en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 .....	62
Gráfico N° 13: Porcentaje según partes del cuerpo que fue afectado por el accidente Laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.....	63

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019. **MÉTODOS:** Estudio observacional, transversal, retrospectivo y descriptivo. La técnica utilizada fue la encuesta; el instrumento cuestionario; para prueba estadística se utilizó chi cuadrado en SPSS.V.25. **RESULTADOS:** La edad de la muestra estudiada fue menores de 40 años el 62,7%, el 60,8% sexo femenino, el 42,5% laboran en cirugía, el 71,9% nombrados. La prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras fue alta con un 77,8% y actos inseguros fue alta con 68,0%. El perfil epidemiológico, la profesión que más accidentes tuvo fue personal técnico de enfermería con el 50,4%; tiempo de servicio el 41,16% 6 a 10 años; la seguridad del lugar donde labora es media con un 76,5%, la cobertura médica es privada con un 49,02%; turno tarde tiene mayor accidentes el 45,1%; tipo de accidente recurrente fue cortes con el 33,33% y parte del cuerpo más afectado fue los dedos el 38,56%. Al relacionar la prevalencia de accidentes laborales por las condiciones inseguras y actos inseguros con el perfil epidemiológico se comprobó mediante la estadística chi-cuadrado en todas las variables estudiadas un valor de  $p \leq 0,05$ ; tomándose la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. Relacionando las características sociodemográficas con la prevalencia se obtuvo un valor de  $p \leq 0,05$ . **CONCLUSIONES:** Existe relación entre la prevalencia de accidentes laborales con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales.

**Palabras Claves:** Prevalencia, perfil epidemiológico, accidentes laborales persona de salud.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** Determining the prevalence and epidemiologic profile of labor accidents in the staff of health-Hospital Tingo Maria 2019. **Methods:** I study observational, side road, retrospective and descriptive. The utilized technique was the opinion poll; the instrument questionnaire; Chi squared in SPSS.V.25 was utilized for statistical proof. **RESULTS:** The age of the studied sign was minors of 40 years the 62.7 %, the 60.8 % the female sex, the 42.5 % labor in surgery, the 71.9 % named. The prevalence of labor accidents for insecure conditions was loud with a 77.8 % and it was insecure acts tall with 68.0 %. The epidemiologic profile, the profession what else you had accidents the technical staff went from infirmary with the 50.4 %; Time of service the 41.16 % 6 to 10 years; The certainty of the place where you labor is average with a 76.5 %, the medical coverage is private with a 49.02 %; I alternate afternoon the principal has accidents the 45.1 %; Type of recurrent accident was courts with the 33.33 % and departs from the most affected body the 38.56 % was fingers. Chi once a value of p was squared in all the studied variables checked by means of statistics  $p \leq 0,05$  when relating the prevalence of labor accidents for the insecure conditions and insecure acts with the epidemiologic profile; Taking the decision to accept the hypothesis of investigation and to refuse the null hypothesis. Relating characteristics a value got sociodemographic with prevalence from  $p \leq 0,05$  itself. **Conclusions:** Relation between the prevalence of labor accidents with the epidemiologic profile of the occupational accidents exists.

**Key words:** Prevalence, epidemiologic profile, labor accidents person of health.

## INTRODUCCION

Mejía, Cárdenas y Gomero <sup>1</sup>.indican que Los accidentes laborales están conceptualizados como todo fenómeno repentino que sobrevenga por condición o con ocasión del área laboral, y que ocasiona en el profesional de salud una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.

Asimismo Cano y Francia <sup>2</sup> en una publicación perpetrado en el año 2018 aprecian que la carga global de dolencia por accidentes y males laborales es de 2,78 millones de defunciones, lo que personaliza el 5% del total de muertes a nivel mundial, que en su mayoría corresponden a malestares relacionadas al trabajo con el 86,3% y de ellos las peripecias mortales son el 13,7%.

Por otro lado González <sup>3</sup>, revela que los accidentes laborales son luces rojas de amonestación que indican, en forma axiomático, que hay cosas fuera de revisión y que es preciso introducir las mejoras correspondientes en la misión hospitalaria es por tal inspiración que se realizó el presente estudio con la finalidad de patentizar la prevalencia y el perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud.

Asimismo el Instituto Vasco de Seguridad y Salud laborales <sup>4</sup> alude que el perfil epidemiológico de los accidentes laborales es conocer la frecuencia y la distribución de la enfermedad, lesión, trastorno, absentismo, exposición a riesgos; según las particularidades de los sujetos que lo sufren, el lugar en que acontecen y el período en que transcurren que tiene como propósito la descripción de cada proceso.

En tal sentido, el estudio se encuentra detallado en cinco capítulos estando el primer capítulo; interpretado por el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo se describe el marco teórico, el cual sujeta los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; conjuntamente se

consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, de la misma manera se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se despliegan las tablas y gráficos elaborados.

Y finalmente en el quinto capítulo se exponen la discusión de los resultados; posteriormente se demuestran las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte de la presente labor de investigación.

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACION**

#### **1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA**

Jiménez R, Pavés JR.<sup>5</sup> reseñan que: Los recursos humanos de la salud se retan a peligros de las circunstancias y achaques afines con su quehacer. El estrés psíquico, el empalme con padecimientos infecciosos y el terror son las vitales deficiencias.

Según la Organización Internacional del Trabajo a repetición del período agonizan más de 2,3 millones de damas y varones a raíz de daños o padecimientos en el trabajo; de los cuales más de 350.000 fallecidos son originadas por incidentes letales y casi 2 millones de decesos son producidos por patología ligadas con la labor. Además, más de 313 millones de recursos humanos están comprometidos en sucesos no letales afines con la labor lo cual crean daños y abandono en la labor; se sabe también que periódicamente cerca de 6.400 vidas fallecen por sucesos patológicos del trabajo y 860.000 sufren lesiones en el trabajo <sup>6</sup>; Lastimosamente no todos los estados mundiales confiesan testimonios sobre incidentes en el trabajo y patologías competitivos, y la deficiente indagación simboliza un inconveniente extensivo, las fichas utilizables se almacenan de una extensa diversidad de múltiples autores de instituciones de seguros sociales, bienes de observación de labor, productos de vigorización en el trabajo, jurisdicciones y/o otras entidades <sup>7</sup>.

Por otro lado la Organización Internacional del Trabajo muestra a su vez: los montos y apreciaciones actuales registran que concurre un inconveniente muy juicioso; se deduce que 1000 individuos fallecen diariamente en el universo debido a las circunstancias laborales y otras 6500 debido a las patologías de salud. Las cantidades añadidas muestran un incremento total en el total de individuos en deceso por razones aplicables al trabajo de 2,33 millones en el 2014 a 2,78 millones en 2017. Como estas apreciaciones, las patologías del



régimen circulatorio (31 por ciento), las neoplasias de inicio competitivo (26 por ciento) y las patologías del sistema pulmonar (17 por ciento) constituyen junto con las tres cuartas fracciones de todas las mortalidades se asemejan a la labor. Las morbilidades inducen a la totalidad de los decesos enmarcados con la labor (2,4 millones, a saber, el 86,3 por ciento), frente a los lesiones de labor letal (que representan el 13,7 restante). todos, reúnen el 5 y el 7 por ciento de las mortalidades a nivel mundial.<sup>8</sup>.

En España, Iruarrizaga J.<sup>9</sup> el 95,8% los ciudadanos de la salud que labora en nosocomios y el 60,3% de los mencionados en las postas medicas padecen daños orgánicos durante el progreso de su entorno laboral. En resumen, también en el 2013 se anotaron en nosocomios 4.619 daños, en 2014 fueron 5.159 y en 2015 se adquirieron los 5.560. Mientras, en locales de salubridad en 2013 hubo 98; en 2014, 108 y en 2015, 123; el escenario fue alarmante, porque entre el 2013 y el 2015 los incidentes corto punzantes en el personal de salud aumentaron de modo particular como secuela al parecer de la demasía laboral causada por la escasez de sanitarios en las instituciones laborales en dicho país.

El diario Prevencionar describe que: un 73 % de los sanitarios enfermeros entrevistado por el termómetro del personal de salud asegura tener una lesión orgánica en su adiestramiento profesional (pinchazo, corte, salpicaduras de fluidos, etc.). El estrés laboral por una fenomenal arbitrio de labores, la rutina de material inadecuado y los deficientes argumentos del lugar de labor son los primordiales síntesis que influyen a la hora de sufrir este tipo de percances dada su actividad diaria, el personal de salud son un agrupado fundamentalmente presuntuoso por este arquetipo de lesiones que sobrellevan un elevado riesgo de contaminación de más de una veintena de virus de contenido letal, entre ellos los de la Hepatitis tanto B como C o del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), entre otras patologías transmisibles, fichas que se ven ratificados por la inteligencia que sobre este dispositivo tienen el personal sanitario<sup>10</sup>.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en un estudio realizado en el 2012 indica que en América Latina únicamente son comunicadas entre el 1% y 5% de las patologías competitivas, ya que por lo frecuente solo tienen en cuenta los que originan una inhabilidad que conlleva a pagar al futuro; otras no son inscritas debido a la versión de su analogía con su labor; este contexto indica la deficiente disposición de los manejos de indagación, así como la restringida claridad de inconveniencia en varias naciones <sup>11</sup>.

Berdejo FL. <sup>12</sup> en el 2016 ejecuto un estudio en el cual relata que se registraron 168 accidentes laborales en Argentina y Colombia, por otro lado la desaparición de suceso profesional fue de 82 notificados para Argentina, y 161 para Colombia, demostrando una igualdad de sucesos del 50,6% para Argentina y 34,3% para Colombia; Los escenarios de cuidados sanitarios en la jornada laboral prorrogan considerablemente entre naciones, secciones monetarios y colecciones benéficos. Las naciones en mejora solventan un costo principalmente elevado en letalidad y daños, pues un mayor símbolo de individuos está disponibles en menesteres laborales.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática en el Perú año 2014 indico que: el 78,3% de los galenos llamados indicaron que no adquirieron lesiones profesionales durante la carrera de salud, el 9,4% tuvo daños y el 5,6% dos accidentes. Con proporción a las/los enfermeras/os, el 70,4% no tuvo lesiones laborales, el 14,9% un accidente y el 8,4% dos accidentes El espacio de salubridad es uno de los componentes con incremento riesgo ocupacional, ya que el personal sanitario se muestran cotidianamente a sufrir riesgos ocupacionales. La lesión (orgánica o funcional) que sufren los recursos humanos originando disminución pasajera o segura en su contenido de labor o por deceso <sup>13</sup>.

En el Perú, según Ministerio de Salud los accidentes ocupacionales del total de casos reportados en el 2015 el 55% pertenecieron a accidentes causados por material punzocortante el

31,6% traumatismos el 9,2% exposición a fluidos corporales y 0,6% a otros eventos (gases tóxicos, quemaduras y otros) <sup>14</sup>.

Asimismo en el hospital 2 de mayo según un documento técnico, en el 2017 los daños profesionales en sanitarios, se dieron por exposición a objetos punzo penetrantes 81 casos (82%) y por exposición a fluidos biológicos y/o salpicaduras 18 casos (18%). Siendo los internos de medicina los que más han presentado la mayoría de ocurrencia con 26 casos (26%), seguido de médicos residentes con 18 casos (18%) <sup>15</sup>.

También Lugo RL.<sup>16</sup> en el 2015 relata en su publicación en los sanitarios de los diversos nosocomios padece cerca de dos millones de pinchaduras con objetos punzantes periódicamente, que arrojan como secuela los contagios por hepatitis B y C, y VIH.

Del mismo modo el Ministerio de Salud <sup>17</sup> puntualiza que la obligación integral de los sufrimientos por riesgos ocupacionales entre los enfermeros engloban a un 40% del total de las contaminaciones por hepatitis B y C y un 2.5% a las contagios por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

En un estudio elaborado en el 2017 en Huánuco por Clemente <sup>18</sup> evidenció una continuidad de 6 procesos de accidente laboral con 20.0% de tasa global de accidentabilidad; en enfermeros en Emergencia del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

Por todo lo fundamento o descritos en los manifestados precedentes he visto por provechoso programar la siguiente interrogante de investigación:

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuál es la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?
- ¿Cuál es la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?
- ¿Cuál es el perfil epidemiológico según condiciones laborales de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?
- ¿Cuál es el perfil epidemiológico según actos laborales inseguros de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?.
- ¿Cuál será la relación entre prevalencia de condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019 ?
- ¿Cuál es la relación entre la prevalencia de actos inseguros con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?
- ¿Qué relación tienen las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María?
- ¿Cuál será la relación entre prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?

### **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Determinar la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019

### **1.4. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Describir las características sociodemográficas del personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Determinar la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

- Identificar el perfil epidemiológico según las condiciones laborales para los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Identificar el perfil epidemiológico según los actos laborales inseguros para accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Relacionar la prevalencia de condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Relacionar la prevalencia de actos inseguros con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Relacionar las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019
- Relacionar la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019

## **1.5. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION**

### **1.5.1. A Nivel Teórico**

El actual trabajo de escudriñamiento se argumentó por causa que los accidentes de trabajo es apreciado como inconveniente de la salud pública actual, se percibe además que los recursos humanos de enfermería, se encuentran en permanente riesgo a los empleados de peligro ocupacional a los que están arriesgados y en consecuencia, se someten a realizar un trabajo en condiciones inseguras, y como consecuencia tienen la perspectiva de complicarse y resistir accidentes relacionados con su trabajo <sup>19</sup>; igualmente el precio especulativo de la investigación reside en que se fijará la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud; por otro lado el monografía investigativa se justificó por lo que se enfocó en la aportación de generar un juicio fundamentado en técnicas efectiva sobre prevalencia y perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud; el cual ofreció asistencia como referencia para

pendientes indagaciones y para el sistema de salud; de esta manera fortaleció construyendo suposiciones que nos permitieron examinar y orientar desde el espacio de la prevención.

#### **1.5.2. A Nivel Práctico:**

La vigente tesis de indagación nos permitió estipular la prevalencia y el perfil epidemiológico de accidentes profesionales sanitarios. Asimismo los efectos que se adquirieron en el vigente estudio de investigación nos aprobarán implementar estrategias de intervención dirigidas al personal de Enfermería del Hospital de Tingo María a través de actividades de capacitación; como indagación y socialización de los efectos revelados, originando de esta forma permutas en los métodos y afiliar cualidades de progreso, tramitando su intrusión activa en la prevención de los sucesos profesionales saludables, indagar todo sobre el tema en estudio junto con el personal que labora en los establecimientos.

El actual trabajo de escudriñamiento concierne a la línea de investigación Promoción de la salud.

#### **1.5.3. A Nivel Metodológico**

Este disertación se argumentó metodológicamente a causa que los herramientas para la selección de los datos, son instrumentos permitidos y de confianza; las propias que fueron examinados y estimados por los especializados experimentados en el tema; presidiendo que los efectos serían un aporte de vital importancia sobre las técnicas; asimismo las herramientas utilizados en el presente estudio fueron utilizados como una guía para las intervenciones de diagnóstico de los accidentes laborales en los establecimientos de salud.

El descargo técnico de la tesis radico, porque sirvió como sistema para continuar con otras indagaciones o estudios metodológicos.

## **1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION**

Las restricciones encontradas en la vigente actividad investigativa fueron emanadas del aplazamiento del personal de salud considerado como modelo de estudio por el tema que se encuentra relacionado con las actividades laborales periódicas que realizan y por las múltiples ocupaciones.

Otras de las restricciones encontradas fueron también demoras en la réplica de enseres de recogida de datos por las variadas actividades y funciones que realizan en la institución hospitalaria; inclusive llegando a perder algunas encuestas.

## **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION**

Se consideró factible la disertación, puesto que se contó con búsqueda actualizada y asimismo es de utilidad del procedimiento de fortaleza en concordancia al texto afrontado; las cuales fueron mayoritariamente extraídos de los diferentes servicios y de la plataforma de antecedentes científicos..

Así mismo fue viable en el factor monetario ya que el cálculo de los costos estuvo al alcance por la responsable del estudio.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**En Brasil 2017, Márquez SV, Martins FR, Almeida L. <sup>20</sup>.** Perpetraron una publicación titulada "Accidente laboral y autoestima de expertos sanitarios en servicios nosocomiales en una municipalidad de Minas Gerais ", Cuyo **objetivo** fue analizar la ocurrencia de accidentes laborales y la autoestima de expertos sanitarios en servicios nosocomiales **Metodología:** Fue una publicación detallado, metódico y transversal, realizado con 393 personal sanitario de tres nosocomios. Para la recogida de fichas utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y un cuestionario de caracterización de la población y de accidente de trabajo. Para comparar las fichas utilizaron los ensayos de Pearson, Exacta de Fisher, Alfa de Cronbach, odds ratio y regresión logística. **Resultados:** de los competitivos estudiados, 15% padecieron lesiones laborales y 70,2% presentaron elevado autoestima. Por medio de la observación estuvieron el tabaquismo, la creencia devota y el programa único en la profesión refirieron agrupación significativa con lesiones laborales. En concordancia a la autoestima, la renta familiar periódica, el tiempo de desempeño en la profesión y el evento único en la carrera, presentaron sociedad significativa. **Conclusión:** elementos como tabaquismo, fe creyente, valor familiar, tiempo de desempeño en la labor y suceso único en la carrera, pueden causarle al sanitario una lesión y/o causar cambios en la autoestima, lo que podría complicar su salubridad física e intelectual en su entorno laboral.

La contribución de esta disertación científica sirvió de guía comparativa para la instauración de mi herramienta de recogida de parámetros.

**En Colombia 2015, Gómez D.A, Muñoz D.P <sup>21</sup>.** Efectuaron una tesis de investigación reconocida como "Determinación de los



incidentes laborales en un nosocomio de mayor complejidad en la región de Antioquia, Colombia” con el **objetivo** de equilibrar la caracterización de los incidentes laborales en un hospital de mayor complejidad de la región Antioqueña. **Metodología.** Fue una monografía descriptiva retrospectiva de corte transversal, la muestra de estudio fue de 586 trabajadores de diferentes carreras y el resultado que obtuvieron a través de las evaluaciones notificantes de daños laborales se anotó 261 procesos de daños laborales. La sumatoria de los individuos que mostraron la eventualidad fue de 47,2 años. Tipo de daño: 37,8 % por lesión biológico, el 37,5 % por lesión mecánica y 24,5 % por riesgos físicos. La pieza del organismo más lesionada: las manos, 44 %; el tronco superior, 25 %; espacio múltiple, 13 %; las manos inferiores, 12 %; y tronco, 6 %. Los planos con elevada proporción de casualidades fueron: hospitalización 33 %, servicios ambulatorios 18%, términos clínicos quirúrgicos 15 %, y el porcentaje sobrante en los desiguales funcionarios. Las tipologías de accidentes más naturales en el nosocomio de mayor complicación destinaron a punzadas continuos de magulladuras y lesiones con objetos filudos, siendo los deberes más ostentosos de los expertos y complementarios de salud. **Conclusiones:** Las mujeres toleraron la totalidad de los daños fueron ligados con la labor, debido las múltiples esfuerzos que se presentan son genero femeninos, porque son pocos los Varones que laboran en estas representaciones.

Este estudio contribuyo una certeza precedente para inmiscuirse y disminuir los daños en el trabajo y/o implantar una política en el componente de anticipar los peligros en el centro nosocomial.

**En Guatemala 2015 Molineros M.E.<sup>22</sup>.** Realizó una publicación denominada “Riesgo laboral del personal de salud del Nosocomio Nacional de Salud Mental de Guatemala”; tuvieron como **Objetivo:** establecer los daños laborales del personal de salud que trabaja en el nosocomio Nacional de Salud Mental. **Metodología:** estudio aleatorio y estratificado, la muestra fue de 219 personas; psiquiatras, medicina general, enfermeros, psicólogos, asistente social, laboratorio clínico. 106 eran de género femenino y 113 género masculino, en los dos

grupos de empleados la muestra que tuvo mayor aceptación fue la juventud femenina. Los **resultados** mostraron que la gran sumatoria de personal sanitario tiene deficiente información sobre daños institucionales. Los primordiales lesionados hallados fueron psicosociales, continuando los biológicos, físicos, ergonómicos, y deficiente riesgo los químicos, estableciendo que ha elevado periodo de servicio, es mayor el alarma de daños sanitarios, los recursos humanos con menor de 5 años de servicio presentaron el menor riesgo. De las clases profesionales, el personal de enfermería los turnos de alto riesgo fueron: rotarios y estables de mañana, de menor riesgo fueron los turnos de expedición mixta. **Conclusiones:** Los primordiales peligros estuvieron los psicosociales, entre los cuales la presentación a pertenencias puntiformes y exceso laboral físico o mental, estuvieron hallados por el 95% de individuos asistenciales y 54% no asistenciales.

Esta descripción contribuyó a mi trabajo de investigación como referencia del marco teórico que el personal asistencial más expuesto, es enfermería sirviendo en la contrastación de hipótesis.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

**En Chachapoyas 2018, Chávez L.Y** <sup>23</sup>. Efectuó una tesis titulado “Accidentes laborales más habituales del experto de enfermería, hospital regional Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2018” Cuyo **objetivo** fue: Decretar daños laborales más habituales en enfermeros, Hospital Regional Virgen de Fátima. **Metodología:** El estudio fue compuesto por 30 expertos de enfermería y la muestra por 28 enfermeros que demostraron los daños en el trabajo. Los datos fueron segados mediante el Interrogatorio daños laborales, el análisis se ejecutó mediante la estadística descriptiva de frecuencias. Los **resultados** evidenciaron que del 100% (30) de los profesionales de enfermería que trabajan en los diversos servicios del Hospital Regional Virgen de Fátima el 93.3% (28) inspeccionó haber tenido daño laboral y de estos, el 92.9% mostró daños laborales por prácticas de enfermería, el 66.7% con cuerpos filudos, el 50% con cosas puntiagudos, el 30.3% con exudados corpóreos y solo el 16.7% con

vaporización de pulverizaciones. **En conclusión** Los accidentes laborales más habituales que presentaron los profesionales de enfermería son por los atenciones de la intubación, lavado bronquial, aspiraciones de secreciones bronquiales, por la maniobra de pinzas, agujas de sutura, tijeras, hojas de bisturí, roturas de frascos, conducción de sangre, saliva, canalización arterial, administración de medicamentos y extracción de sangre venosa.

El presente trabajo de investigación aportó a mi estudio en cuanto a la Operacionalización de las variables y al mismo tiempo sirvió como antecedente para el contraste con los resultados.

**En Lima 2017, Mejía C, Valladares M, Romero B, Valladares D, Linares E** <sup>24</sup>. Perpetraron un estudio denominado “Accidentes laborales asociados al consternación de médicos SERUMS para aplicarse en el primer nivel de atención de Lima, Perú” El **objetivo** fue establecer si los daños laborales se relacionaron al desánimo de los galenos para laborar en el primer nivel de atención. **Metodología:** Fue una disertación transversal analítica de datos secundarios de una plataforma de fichas compuesta de una información a galenos que realizaron su Servicio Rural y Urbano-Marginal en Salud (SERUMS). Contuvo solo a los galenos que declararon al inicio del SERUMS. Definió como cambio de intención de trabajo en el primer nivel de atención a los que finalizando el SERUMS relataron que ya no anhelaban laborar en Lima. Esto se relacionó según si presentaron un lesiones en el trabajo y se concertó por otras variables. **Resultados:** De los 124 galenos el 63% fueron de género masculino (78). La mediana de edad fue de 26 años (rango: 25-27 años). Después de su SERUMS, el 12% (15) declaró que cambió su utilidad que anhelaba laborar en la capital. En el examen multivariado, haber sufrido lesiones laborales restringió la costumbre del canje de designio del trabajo en el PNA (RPa: 0.28, IC 95%: 0.14-0.54,  $p < 0,001$ ), estricto por ocho variables. **Conclusiones:** en una monografía previa los daños laborales descendieron la periodicidad de prestar servicios en provincias, pero nuestra tesis dice lo contrario, probablemente por la

apreciación de que una jornada laboral en la capital del país admite estar junto de los valores para ser cuidado en materia de urgencia.

Dicho autor de esta publicación contribuyo con mi trabajo de investigación en cuanto a datos sociodemográficos para el contraste con mis resultados.

**En Lima 2016, Mejía C; Scarsi O; Chávez W; Verastegui A.** <sup>25</sup>. Realizó un estudio Titulado “Conocimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo en dos hospitales de Lima-Perú”; **El objetivo** fue estipular el nivel de conocimiento de salud ocupacional en personal de salud de dos hospitales de Lima. **Metodología:** fue un estudio transversal analítico, encuestaron al personal de salud laborando en el Hospital Nacional De Emergencias José Casimiro Ulloa y en el Hospital Municipal de Los Olivos. Les consideraron con buen nivel de intuición a aquellos cuyas contestaciones verídicas superaron el 50%, como de variables socio-laborales. Lograron las razones de prevalencias crudas (RPc) y ajustadas (RPa) de las variables socio-educativas según haber aprobado. **Resultados:** De los 207 encuestados, el 52,9% (109) tuvo un incongruente nivel de conocimientos. El 50,7% (102) indico recibir datos sobre peligros de salud en el trabajo. En el análisis bivariado y multivariado, aquellos con la profesión de galenos presentaron una elevado número de aprobados (RPa: 1,87; IC95%: 1,4-3,18) a balance de las otras carreras, conciso por haber tomado un evaluación de entrada, preparación en argumentos de salud en la labor recaudando conocimientos acerca de daños en la jornada laboral. **Conclusión:** A pesar de que la totalidad de los galenos adquirió un alto nivel de conocimientos, el resto de expertos no tuvo el conocimiento apropiado.

Este estudio sirvió como antecedente para la preparación del marco teórico de referencia, teniendo en cuenta los entrenamientos y la adquisición de estrategias que mejoraron la situación actual.

**En Lima 2016, Aldaba D.** <sup>26</sup>. Consumó un estudio titulado “Relación entre Conocimiento de Bioseguridad y Accidentes Laborales en Enfermeros. Hospital San Juan De Lurigancho, 2016”, **Objetivo:** Determinar la relación entre conocimiento de bioseguridad y a accidentes laborales en enfermeros. **Metodología:** Fue un estudio

descriptivo correlacional de diseño no experimental, de corte transversal. Población y muestra: 125 enfermeros, manejó una muestra de 85 enfermeros con un muestreo de tipo aleatorio estratificado, las herramientas utilizados fue el cuestionario y escala de Likert modificada. **Resultados:** el nivel de conocimiento sobre bioseguridad fue medio con un 78.6 %, respecto a la frecuencia de accidentes laborales fue regularmente frecuente con un 85.7%. **Conclusión:** refirió que no existe relacion analogía típica entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad y accidentes laborales.

Esta investigación aportó en mi monografía referente a la metodología de trabajo de estudio diseñado.

**En Lima 2015, Pérez M.E** <sup>27</sup>. Realizo un estudio denominado “Características laborales y epidemiológicas del personal de salud con accidentes laborales en una clínica privada, el **objetivo** fue describir las peculiaridades laborales, epidemiológicas, prevalencia y frecuencia de daños con material punzocortante en el personal sanitario de un sanatorio particular. **Material y método:** Monografía cuantitativo, observacional, retrospectivo, de corte transversal, descriptivo y de diseño no experimental. Meditó como población de estudio al personal de salud que mostró lesión con objeto punzo cortante inscrito en los años 2012 al 2015. **Resultados:** Registraron 54 accidentes, la mayor prevalencia de accidentes fue en el año 2012 con 3,1%, la mayor frecuencia de accidente fue en el año 2014 con 27,8%; de los cuales el 93% se presentaron en el género femenino en el área de hospitalización, los jerarquías de edad más frecuentes fue de los 26 a 33 años, el estado civil más afectado solteros con 55,6%, la zona más afectada fue los dedos con 61,1%, turno de trabajo más frecuente fue el diurno con 53,7%, el servicio con más ingeniosidad de lesiones fue Hospitalización con 48,1%, el profesional de salud más afectado fueron las enfermeras con 31,5% y el momento en el que se presenta mayormente el accidente es al manipular el catéter con 31,5%. **Conclusiones:** la actual publicación determinó que los accidentes con material punzocortante están repetidamente congruentes a las operaciones ejecutados por las asistentes y el flebotomista,

identificándolos como personal de riesgo, por lo que es preciso replantear eventos educativos dirigidos a enfermeros y laboratoristas.

El reciente estudio de indagación sirvió como antecedente para la contrastación de hipótesis y discusión con los resultados encontrados.

### 2.1.3. Antecedente Regional

**En Huánuco 2015, La Madrid M. <sup>28</sup>.** Ejecuto un estudio titulado “Prácticas de clasificación adecuada de los residuos hospitalarios y su influencia en el riesgo laboral del personal de enfermería. Hospital Hermilio Valdizán Medrano, el **objetivo** fue determinar las prácticas de clasificación adecuada de los residuos hospitalarios y su influencia en el riesgo laboral del personal de enfermería. **Metodología:** Llevó a cabo un estudio explicativo simple con 94 profesionales de enfermería. En la recolección de antecedentes manejó una guía de entrevista, cédula de observación encuesta de riesgos laborales. Para el análisis inferencial de los resultados utilizó la Prueba Chi cuadrado de bondad de ajuste. **Resultados:** A razón a las prácticas de codificación de los remanentes hospitalarios del enfermero en estudio, halló que el 75,5% (71 personales de enfermería) lo ejecutan de forma verídica y por otro lado, el 24,5% (23 personales de enfermería) estableció que lo realizan de manera inadecuada. Asimismo, respecto a la dimensión riesgo físico, localizó que el 74,5% indicaron la presencia de riesgo físico; en la dimensión riesgo Psicolaboral encontró que el 71,3% revelaron la presencia de riesgo, en la dimensión riesgo biológico en el personal de enfermería en estudio encontró que el 69,1% (65 personales de enfermería) revelaron el aspecto de riesgo biológico. Mediante la prueba Chi cuadrada pudo encontrar diferencias significativas estadísticamente entre estas frecuencias  $p \leq 0,012$ . **Conclusiones:** Coexistió influencia del riesgo laboral en el personal enfermero. Por lo tanto, contradice la hipótesis nula y admite la hipótesis de investigación.

Este estudio de investigación favoreció en la obtención de antecedente regional, sirvió de mucho en la realización de la discusión en mi estudio.

## 2.2. BASES TEORICAS

**Orem D. Teoría del Autocuidado** <sup>29</sup>. Fue ajustada por triples conjeturas concernientes entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería. Si se lleva a la habilidad la Teoría de Orem deben ceñirse los presentes parámetros:

1. Evaluar los elementos, los inconvenientes de salud y el deficiente cuidado personal.
2. Ejecutar la coleccionada de fichas acerca de los inconvenientes y la estimación del conocimiento, destrezas estimulación y alineación del ciudadano.
3. Razonar las fichas para encontrar deficiencias de cuidado personal, lo cual imaginara el inicio para la ejecución de actuación sanitaria.
4. Delinear y planificar la forma de educar y alentar al ciudadano para que actúe en las disposiciones del cuidado personal.
5. Asentar el método de enfermería en actividad y mantener un rol vigilante u consejero, contando con la contribución del ciudadano.

Esta teoría sustento o aporte a mi labor de investigación en cuanto a los cuidados que se adoptaron durante el trabajo cotidiano por los trabajadores del Hospital Tingo María de esta manera se previno los accidentes laborales.

**Pender N. Modelo de Promoción de la salud** <sup>29</sup>.- Esta teoría rellena en el humano componentes epistémicos-perceptuales que fueron restaurados por las peculiaridades de la sociedad, individuales e interpersonales de los seres humanos, que proporciona como consecuencia la contribución en directivas benefactoras de salubridad. El patrón de promoción de la salud se utiliza para equilibrar nociones importantes sobre las orientaciones de promoción de la salud y para componer los encuentros de exploración de tal forma que provean la concepción de supuestos adquisitivo. Esta presunción sigue siendo mejorada y extendida en todo su contenido, para explayar las diplomacias entre los representantes que intervienen en las reformas

de la administración nosocomial. El modelo se basó en la instrucción de los individuos de cómo atenderse y llevar una salud vital, previniendo los accidentes laborales. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos individuos enfermos, se gastan escasez de recursos, se le da libertad a la persona y se perfecciona la visión”.

Esta teoría propuesta por Nola Pender propuso la idea de la fomento de salubridad del personal de salud como una actividad cotidiana en la prevención de los accidentes laborales.

### 2.3. DEFICIONES CONCEPTUALES

**Prevalencia.-** La noción de la prevalencia se entiende como el número de casos de un padecimiento o evento en una población y en un momento dado <sup>30</sup>.

Existe dos tipos de medidas: La prevalencia exacta se utiliza para identificar factores de riesgo, especialmente cuando la incidencia no se puede valorar correctamente. La prevalencia de etapa es la posibilidad de que un individuo sea un caso en cualquier; se expresa como el equilibrio de personas que han presentado la enfermedad en algún instante a lo largo de un periodo de tiempo determinado generalmente en un periodo de 12 meses <sup>31</sup>.

**Perfil Epidemiológico:** Es la expresión de la carga de la enfermedad o estado de salud que sufre la población, y cuya descripción requiere de la identificación de las características que la define . Entre estas características están la mortalidad, la morbilidad y la calidad de vida <sup>32</sup>.

**Accidente Laboral:** Un accidente puede define como el resultado de una cadena de acontecimiento de sucesos en la que ha desempeñado deficientemente y no ha finalizado a un excelente final <sup>33</sup>.

Es un acontecimiento súbito y de prevención que acontezca por origen de tiempo laboral, y que ocasione en el empleador un daño vital, una deficiencia funcional, una incapacidad o defunción. Del mismo modo daño laboral, que se presenta mediante mandados del ciudadano, o en la ejecución de un encargo bajo su responsabilidad, aun externamente del área laboral <sup>34</sup>.



Los daños laborales, son aquellas contusiones del organismo que pueda padecer un esforzado a causa de la obra que trata, en un estado holístico: lesiones causados a la entrada y salida del área laboral, lesiones dadas por la actividad rutinaria en el momento y sitio laboral, daños representados por la actividad laboral no conocida por el individuo, pero es un mandato institucional en importancia nosocomial, lesiones causados a gremios o representantes sindicales, al caminar para resolver los oficios de presentes responsabilidades, patologías, que enferme el individuo a origen de la ejecución de su trabajo. En este caso se debe de tratar que la enfermedad tiene como origen único a la elaboración de su jornada laboral, patologías sufridas anteriormente, que se empeoran a favor de un daño de origen de faena y daños padecidos en faena de salvaguardar la salud, cuando esto esté congruente con el lugar de labor desempeñado <sup>35</sup>.

### **Causas de los Accidentes de Trabajo**

**Condiciones Inseguras.-** Sucede cuando una circunstancia sujeta al daño podría detenerse. Por ejemplo: mamparos incorrectos o incompletos, subestructuras mal admitidas o edificadas o falta de patrocinios, entre otros <sup>36</sup>. Se conceptualiza como uno o varias informalidades o la frustración en el contorno real que la seguridad del empleador. Se puede opinar que las deficiencias, anomalías técnicas, ausencia de seguridad y otros dispositivos que expongan algún tipo de deficiencia para la vitalidad física de los ciudadanos como la seguridad de las subestructuras <sup>37</sup>.

**Causas Técnicas:** Es aquel elemento de riesgo que depende únicamente de las condiciones existentes, presentes en el entorno laboral. Como: falta de mantenimiento a dispositivos y maquinaria, escasez de aparatos de amparo personal, falta de contextos en zonas de labor, falta de señalización, escasez de conectores de versatilidad a los dispositivos laborales, falta de información entre empleado y empleador, deficiente actividad laboral y deficiente ordenanza y barrido de Servicios eléctricos <sup>38</sup>.

**Protección inadecuada:** Mediante esto se evitará el acercamiento de la piel o membranas con fluidos hemáticos y biocontaminados de los

usuarios, y no exclusivamente de relacionados con los usuarios externos. Por lo que se debe efectuar el uso de bioseguridad y manuales de protección individual, con el objeto de advertir la exhibición de piel y mucosas o resultantes del organismo de cualquier usuario o material contenidamente contaminado <sup>39</sup>.

**Equipos defectuosos:** La FDA ( administración de medicamentos y alimentos) cataloga los equipos de salud en peligro de producir heridas. Se demandan exclusivamente el dispositivo de elevado riesgo, tales como bombas infusoras continuas y obturadores cardíacos para recibir aprobación de la FDA precedentemente de su venta. Otros dispositivos de peligro moderado, como los cánulas y bloques de diálisis utilizan menores cuidados y se suprimen de marketing establecida en la aserción del fabricante de que el aparato es sustancialmente análogo a un interés ya en las empresas <sup>40</sup>.

**Suelos resbaladizos:** Este apuro se puede mostrar durante las caminatas, durante el trabajo, causado por el deterioro de las veredas con cerámicas deterioradas, pisos irregulares, pisos lizos, etc. Las lesiones que pueden causar son daños como heridas, golpes, refregones, esguinces, luxaciones, o bien daños severos como fracturas <sup>41</sup>.

**Cables eléctricos expuestos:** El alarma de empalme eléctrico alcanza su inicio en los ejes sanitarios por deterioro en las subestructuras eléctricas, materiales electro médico insumos de lectura y registro de análisis, de reanimación, etc. Así como unidades de centros de cómputo, editoras, etc. Los accidentes procedentes por riesgo de contacto eléctrico pueden producir contusiones ligeros como calambres, encogimientos musculares, anomalías cardíacas o bien lesiones severas <sup>41</sup>.

**Lugares de trabajo sucias:** Son esenciales cuando se busca el valor operativo. Si están presentes el desorden, el desecho u otros factores superfluos, las ineficiencias afloran en los términos en forma de desventajas de épocas, demoras, deterioros e incluso peligro de lesiones. Hay que borrar todas estas interrupciones que causan estas dificultades si se quiere equilibrar un estado de alta eficacia <sup>42</sup>.

**Falta de información y formación:** En una biósfera que necesita que los usuarios presenten ejercicios físicos, como el delegado de una institución o un ejecutor de montacargas de almacén, la falta de formación es peligrosa para la vida de un practicante y quebranta los estatutos de seguridad y la salud federal. La Administración de la Salud y de la tranquilidad en el trabajo indica que los usuarios comuniquen los ordenamientos de tranquilidad para asegurar que los individuos reporten con las líneas de salud y de seguridad <sup>43</sup>.

**Incendio y/o explosión:** Las sedes de salubridad, y en especial los grandiosos nosocomios son territorios determinados de representativa afluencia que atienden en su establecimiento, filiaciones e infraestructuras en los que, por sus peculiaridades y la congregación de bienes inflamables y otros equipos, consta un peligro de incendio y descarga considerable. Por otro lado, el riesgo de detonación puede presentarse en los recintos de diagnóstico, sala de operaciones, salas de generadores, salas de acopio de botellas oxígeno <sup>44</sup>.

**Falta de equipos de protección.** Interpone esencialmente en los siguientes escenarios: cuando el personal se exhibe concisamente a elementos de riesgo que no son controlables; o cuando el ciudadano se ostenta a peligros que son intervenidos momentáneamente. Se emplea asimismo en casos de apuros, es decir, cuando la práctica laboriosa padece una modificación por cualquier contexto de inseguridad y se hace imperioso el uso de defensa agregada y transitoria por los individuos. El estado del equipo de salvaguardia personal debe ser apropiado para su uso, el usuario estará inseguro a diferentes riesgos lo que sobrelleva a que el componente esté en contextos favorables para su puesto específico <sup>45</sup>.

**Falta de señalización:** La deficiente señalización de protección aumenta el riesgo en la medida en que despoja al empleador de la más primordial indagación sobre el conflicto y la forma de impedir. Los empleadores tienen que adquirir alineación específica para saber el señalado de las contraseñas y las conductas generales o específicos que deban adquirirse en situación de dichos signos <sup>46</sup>.

**Procedimientos inadecuados:** Se observan que en muchos escenarios de la red básica de atención a la salud realizan operaciones inadecuados los trabajadores del equipo de salud bajo condiciones de riesgo, incluyendo elementos tales como el descuido e imprudencia de los propios trabajadores, el mal uso de uno mismo, las condiciones fugaces para la realización del trabajo, el vacío de normas, así como el desgano de los gestores por la atención de la salud del trabajador <sup>47</sup>.

**Acciones Inseguras:** Ocurre cuando un individuo no cumple el procedimiento que ha sido estimado como seguro, por lo tanto, conjetura una indolencia personal. Serían estimados hechos inciertos aquellos como solazar a otros ciudadanos que están en faena, no manejar módulos de seguridad, adoptar posturas que causen dolor o manejar equipos inciertos <sup>36</sup>. Es la forma en la que está expuesto el trabajador (consciente o inconscientemente) a uno o más riesgos de accidentes. Es decir, la determinación de algunos tipos de conducta que origine o facilite la ingenuidad de un daño. Muy a menudo se vincula a una violación de los tiempos libres de un modo seguro, lo que favorece la ocurrencia de accidentes de trabajos <sup>48</sup>.

**Uso inadecuado del equipo de protección.-** Un dispositivo de protección individual evita daños al trabajador, ya sea en forma de accidente laboral o de enfermedad profesional, por lo que es importante utilizar equipos de protección adecuados en rotundos trabajos. Estos dispositivos deben estar adaptados al trabajador y a la tarea que desempeña y, salvo indicación contraria, son de uso únicamente personal; deben manejarse cuando presenten peligros para la salud de los empleadores que no puedan obviarse o limitarse adecuadamente por medios hábiles de salvaguardia colectiva o mediante medidas, procesos o ordenamientos de alineación de la faena. <sup>49</sup>.

**Sobreesfuerzo:** El peligro de sobreesfuerzos es muy frecuente en el empleador (principalmente en el área laboral de sanitarios de clínica, vigilantes, personal de recuperación, etc.) ya que una gran porción de su jornada se prepara en viabilizar la movilización de vidas con restricciones físicas (reubicar, ayudar a marchar, ejecutar cambios posturales, optimizar la comodidad de usuarios, etc.)

Los elementos que incurren con la presencia de daños músculo esqueléticos en este compuesto son causas propios (posibles padecimientos, sedentarismo, estilos de vida, etc.), elementos físicos de la responsabilidad (posturas impuestas, inclinaciones, torsiones de espalda en realización de procedimientos, resistencias inadvertidos por pérdida de equilibrio de usuarios, transferencia y manejo de cajas, carros, etc.) o principios organizacionales (ritmo laboral brusco elevado número de usuarios, insumos escasos, levantamiento sin apoyo de usuarios, etc.) <sup>41</sup>.

**Falta de conocimientos:** La inexactitud de conocimiento o de destreza se origina cuando el usuario se ha escogido mal para el deber a cumplir no es el empleador indicado, no se le ha educado o no ha trabajado de lo mejor. Ordinariamente sucede que un inspector envía a un usuario a practicar una tarea sin indagar si sabe o no hacerlo, o no acreditar ciertamente sobre la jornada laboral <sup>50</sup>.

**Adoptar posiciones inseguras:** posturas que utiliza un usuario cuando efectúa los trabajos del puesto, donde una o varios flancos anatómicos desertan estar en estado natural para saltar a una postura que crea hiperextensiones, hiperflexiones y/o hiperrotaciones en múltiples fragmentos del organismo <sup>51</sup>.

**Sobre confianza:** La desproporción de confianza puede estar ligado con los daños laborales; independientemente de que los empleadores señalen que su labor es comprometido o no, incontables veces no cumplen las indicaciones de protección apropiadas. “Creo que a pesar de que las empresas frecuentan de aprovechar equilibrados medios de protección a los empleadores, los usuarios no siempre desempeñan estas medidas porque se sienten protegidos en su labor <sup>52</sup>.

## **DEFINICIONES OPERACIONALES:**

**Edad:** Está expresada al espacio de coexistencia de cualquier individuo, o cualquier otro ser vivo o inerte, desde su alumbramiento, hasta la actualidad <sup>53</sup>.

**Sexo:** Se le llama género a la representación que se le implanta a las determinaciones de un prototipo, estas son las que conocemos como

femenino y masculino. El sexo personifica un índice poblacional significativo, ya que aparta a la variedad humana en dos, concretando ocupaciones y adiestramientos propias a cada uno. Los seres, de género masculino se distinguen del género femenino por sus peculiaridades físicas y entusiastas, mientras que el varón posee una musculatura elevada a la de una dama ella conserva caracteres afectuosas que le dan un toque particular que es la feminidad <sup>54</sup>.

**Profesión:** Es el oficio o trabajo que alguno practica y por el que recoge una remuneración monetaria <sup>55</sup>.

**Tiempo de trabajo:** La faena laboral es el turno que cada empleador consagra al cumplimiento de la labor por el cual ha sido estipulado. Se registra por el tiempo de trabajo que el obrero ha de desarrollar para su trabajo, dentro del período contratado: ciclos, períodos o estaciones <sup>56</sup>.

**Seguridad en el empleo:** Es la conducta enmarcada en la prevención de daños en el trabajo cuyo objeto es la adecuación de medidas y el impulso de las acciones útiles para la anticipación de peligros derivados del área laboral. Consta de un vínculo de métodos y ordenamientos que poseen como respuesta a reducir el trance de que se produzcan lesiones <sup>57</sup>.

**Cobertura médica:** Derecho legal al desembolso de sus precios por cuidado clínico, por lo general mediante un tratado con una sociedad de seguro, un propósito de salubridad grupal prestado por su empleador, o un programa de salud pública <sup>58</sup>.

**Exceso de confianza:** Describe a las apreciaciones sobre el pliego que presenta sobre los daños laborales. Todos los colaboradores meditaron que la superabundancia de confidencialidad es uno de los vitales factores de peligro <sup>59</sup>.

**Turnos laborales:** El trabajo a tiempo conjetura una disposición del período laboral: se habla de labor a períodos cuando el trabajo es accionado por diferentes grupos continuados, efectuando cada uno de ellos un trabajo, de manera que se comprende una sumatoria de 16 y 24 horas de trabajo diaria. Concurren sucesivos tipos de organización: Sistema discontinuo: la labor se rompe regularmente en turnos nocturnos y fin de semana. Supone, pues, dos turnos, uno de

amanecida y uno de tardíamente, método semi-continuo: la paralización es semanal. Conjetura tres tandas, mañana, tarde y noche, con respiro los domingos <sup>60</sup>.

## **2.4. HIPOTESIS**

### **2.4.1. Hipótesis General**

**H<sub>I</sub>:** Existe relación entre la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019

**H<sub>O</sub>:** No Existe relación entre la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019

### **2.4.2. Hipótesis Específicas**

**H<sub>a1</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales es alta en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o1</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales es media en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>a2</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales es baja en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o2</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales no es alta en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>a3</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales es media en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o3</sub>:** La prevalencia de accidentes laborales no es baja en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>a4</sub>:** Existen condiciones laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud - Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>o4</sub>:** No existen condiciones laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud - Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>i3</sub>:** Existen actos inseguros laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>03</sub>:** No existen actos inseguros laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>a4</sub>:** Existen características demográficas que se relacionan con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

**H<sub>04</sub>:** No existen características demográficas que se relacionan con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. Variable Dependiente**

Prevalencia de accidentes laborales

### **2.5.2. Variable Independiente**

Perfil epidemiológico de accidentes laborales.

### **2.5.3. Variable de Caracterización**

- Edad
- Sexo
- Religión
- Servicio donde labora
- Condición laboral



## 2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA
VARIABLES DEPENDIENTE:					
Prevalencia de accidentes laborales	Condiciones inseguras	Protección inadecuada	Categórica	Alto  Bajo	Ordinal
		Equipos defectuosos			
		Suelos resbaladizos			
		Cables eléctricos expuestos			
		Lugares de trabajo sucias y desorden			
		Falta de información y formación			
		Sobre carga laboral			
		Falta de equipos de protección			
		Falta de señalización			
		Procedimientos inadecuados			
	Actos inseguros	Uso inadecuado de equipo de protección guantes	Categórica		
		Uso inadecuado de mascarillas			
		Sobreesfuerzo			
		Falta de conocimientos			
		Re encapsular las agujas			
		Procedimiento inadecuado en las suturas			
		Adoptar posiciones inseguras			

		Manipulación inadecuada de las ampollas			
		Sobre confianza			
		Emplear equipos inseguros			
<b>VARIABLES INDEPENDIENTE:</b>					
Perfil epidemiológico de accidentes laborales	Demográfica	Edad en años	Numérica	Años	De razón
	Demográfica	Sexo	Categórica	Femenino Masculino	Nominal
	Profesión	Profesión que ejerce	Categórica	Médicos Personal de Enfermería Técnico en enfermería	Nominal
	Tiempo de servicio	Tiempo de trabajo	Categórica	Menor de 5 años. De 6 a 10 años. De 11 años a más.	Nominal
	Medidas de bioseguridad	Seguridad en el empleo	Categórica	Baja Media Alta	Ordinal
	Tipo de seguro	Cobertura medica	Categórica	Publica Privado Otros	Nominal
	Turnos de trabajo	Turnos de trabajo	Categórica	Diurno Nocturno	Nominal
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>					
Características demográficas	Demográfica	Edad en años	Numérica	Años	De razón
	Demográfica	Sexo	Categórica	Femenino Masculino	Nominal
	Religión	Cuál es su religión	Categórica	Evangélico Católico Otros	Nominal

	Servicio donde labora	Área donde ejerce su ocupación	Categórica	Medicina Emergencia Cirugía Pediatria Ginecología Otros	Nominal
	Condición laboral	Régimen laboral	Categórica	Contratado Nombrado	Nominal

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. Tipo de Investigación**

- Según la mediación en la indagación, la tesis fue de tipo observacional; puesto que no frecuentó interposición alguna por parte de la investigadora y no se manejaron las variables respectivamente.
- Según la organización y toma de datos, el estudio fue de tipo retrospectivo, porque los datos se recogieron de biografías pasados; es decir los factores que se relacionan a la prevalencia y el perfil epidemiológico de los accidentes laborales.
- Según el número de momentos en que se midieron las variables de estudio; el estudio fue de tipo transversal porque solo se asimilaron las variables paralelamente en un tiempo determinado.
- Según el dígito de variables de utilidad la publicación fue descriptivo analítico, puesto que las variables fueron definidas y examinadas.

##### **3.1.1. Enfoque**

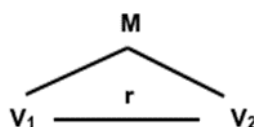
Esta tesis fue con enfoque cuantitativo porque se cuantificaron la información y fueron analizadas mediante el uso de la estadística detallada e inferencial.

##### **3.1.2. Alcance o Nivel**

Según el horizonte de sondeo, correspondió al nivel descriptivo relacional por que permitió concernir a las variables prevalencia y perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud.

##### **3.1.3. Diseño**

El diseño que se aplicó en el presente estudio de investigación fue el diseño descriptivo relacional, tal como se especifica en el subsiguiente gráfico:



Donde:

**M**= Representación a la muestra en estudio

**V<sub>1</sub>**=Representa a la variable de estudio prevalencia de accidentes laborales.

**V<sub>2</sub>**=Representa la variable perfil epidemiológico de accidentes laborales.

**r**= Representa la relación entre ambas variables.

### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo compuesta por el personal de Salud que laboran en el Hospital de Tingo María, que representa 253 personas.

#### **Criterios de Inclusión y Exclusión:**

##### **Criterios de Inclusión:**

- Personal de salud (medico, profesional de enfermería y técnico en enfermería.)
- Personal de salud nombrado y contratado.
- Personal de salud comprendidos entre las edades de 23 a 60 años.
- Personal de salud que trabajo en los servicios asistenciales de emergencia, medicina, ginecología, cirugía y pediatría.
- Personal de salud que en el instante de la aplicación estuvieron conscientes y con capacidades de responder los instrumentos de recolección de los datos.
- Personal de salud que admitieron rubricar el consentimiento informado y de integrar en la vigente labor de investigativa en forma voluntaria.

##### **Criterios de Exclusión:**

- Otros personales de salud que no sean (medico, profesional de enfermería y técnicos en enfermería.)
- Personal de salud que no fueron nombrados y contratados.

- Personal de salud comprendidos entre las edades de menores de 23 años y mayores de 60 años.
- Personal de salud que no laboraron en los servicios de emergencia, medicina, ginecología, cirugía y pediatría.
- Personal de salud que en el instante de la aplicación no estuvieron conscientes y con capacidades para indicar los instrumentos de recolección de los datos.
- Personal de salud que no aceptaron rubricar el consentimiento informado y de participar en el actual estudio de investigación en forma voluntaria.

### **Ubicación de la Población en Espacio y Tiempo:**

- **Ubicación:** La población en estudio fue en el Hospital Tingo María, el cual se encuentra ubicada en la localidad de Mapresa, Distrito de Padre Felipe Luyando, Provincia Leoncio Prado, Departamento Huánuco.

**a) Ubicación en el Tiempo:** Esta indagación se realizó entre los meses de Junio a Diciembre del año 2019.

### **Muestra y muestreo:**

**Unidad de análisis.-** Estuvo accedida por el personal de Salud que labora en el hospital de Tingo María.

**Unidad de muestreo.-** Estuvo integrado por el personal de Salud detallados en la unidad de análisis a quienes se aplicó la herramienta de recolección de datos para establecer la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales.

**Marco Muestral.-** El marco Muestral estuvo compuesto por el registro del personal que trabajan en el hospital de Tingo María.

### **Tamaño de muestra:**

#### **Formula:**

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

#### **Dónde:**

N = Total de la población

Zα= 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

$q = 1 - p$  (en este caso  $1 - 0.050 = 0.950$ )

$e$  = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos

$n = 153$  personal de salud.

**Tipo de muestreo:** Se realizó el muestreo probabilístico al azar, a quienes se le aplicaron los juicios de inclusión y exclusión hasta conseguir el tamaño de la muestra calculada.

### **3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

#### **3.3.1. Para la recolección de los datos**

##### **La Técnica:**

La técnica manejada fue la encuesta para la recolección de la información sobre Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud.

##### **El instrumento:**

El instrumento para la recolección de los datos de la prevalencia de accidentes laborales fue un cuestionario de preguntas de elaboración propia (Gutiérrez M. 2019); donde la parte I sirvió para determinar las características sociodemográficas de los pacientes que consigna de 5 preguntas con sus respectivas alternativas, parte II preguntas relacionadas a las condiciones inseguras la cual posee 10 preguntas cada uno de ellos con sus respectivas alternativas (Si y No) la cual se le dio un valor de 2 puntos por cada vez que marcan la alternativa "Si" y 1 punto por cada alternativa "No, las cuales se les caracterizaron de la siguiente manera:

- Prevalencia baja= De 1 hasta 10 puntos
- Prevalencia alta = De 11 hasta 20 puntos

La parte III corresponde a preguntas sobre los actos inseguros que conllevan a accidentes laborales, que consta de 10 preguntas cada uno de ellos con sus respectivas alternativas (Si) y (No) las cuales se les dieron el mismo puntaje y se caracterizaron de la siguiente manera:

- Prevalencia baja= De 1 hasta 10 puntos
- Prevalencia alta = De 11 hasta 20 puntos

Y de manera general tendremos un puntaje de 40 puntos la cual se caracterizara de la siguiente forma:

- Prevalencia baja= De 20 hasta 30 puntos
- Prevalencia alta = De 31 hasta 40 puntos

Así mismo el instrumento 02 manipulado fue el cuestionario de elaboración propia (Gutiérrez M. 20019) con el objetivo de conocer el perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud. Este cuestionario consta de 7 preguntas las cuales sirvieron además para realizar la relación con el variable nivel de prevalencia.

### **Validez y confiabilidad de los instrumentos:**

El elemento manipulado fue admitido a través del juicio de especialistas, para ello se han determinado 07 expertos en el argumento quienes validaron los ítems del instrumento de investigación; luego de descubrir faltas estos fueron retocados y rectificados precedentemente de su aplicación. Así mismo se validaron calculando a través del coeficiente de AIKEN, el cual se aplicó con la opinión de los especialistas sobre la eficacia del cuestionario de preguntas. Este coeficiente es un instrumento para medir la validez de contenido o notabilidad de cada ítem respecto a un tema de cada contenido en los 7 jueces, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor dimensión posible que muestra un perfecto arreglo entre los jueces respecto índice de puntaje de validez de los contenidos evaluados.

### **ANÁLISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:**

Asimismo se valoró la confiabilidad de los instrumentos de recolección de los datos se acudió a la validación mediante prueba piloto de cada reactivo de los cuestionarios utilizados.

**Análisis de confiabilidad del Cuestionario para determinar la prevalencia de accidentes laborales.-** Dicha observación se realizó a través de la experimento estadístico KUDER y RIOCHARSON 20, debido a que los reactivos de cada variable tienen respuestas



dicotómicas considerando los siguientes criterios: Puntaje 1 si la respuesta es si y Puntaje 0 si la respuesta es no. Luego se consolido los puntajes en una matriz de datos por cada ítem y sujeto que figura en el **Anexo 04**, utilizando la siguiente formula que resultó:

$$KR - 20 = \left(\frac{N}{N-1}\right) \left(\frac{Vt - \sum p.q}{Vt}\right)$$

**Leyenda:**

- N** : Número Total de Ítems
- P** : Promedio
- q** : 1-p
- p\*q** : Multiplicación p\*q
- $\sum p*q$**  : Sumatoria de p\*q
- Vt** : Varianza Total

$$KR - 20 = \left(\frac{20}{20-1}\right) \left(\frac{12.89-3.01}{12.89}\right)$$

$$\begin{array}{ccc} KR- & & \\ 20 & = & 0.81 \end{array}$$

Dicha derivación me indicaron que el instrumento tiene confiabilidad del 81%; es decir dicho instrumento utilizado tuvo alta confiabilidad

- **Análisis de confiabilidad del Cuestionario para determinar el perfil epidemiológico de los accidentes laborales.-** Dicha investigación se realizó a través de la prueba estadística Alfa de Cronbach, debido a que los reactivos de cada variable tuvieron respuestas polinómicas considerando los siguientes criterios: Puntaje 1 considerado como el menor puntaje y 4 como el mayor puntaje según las respuestas acertadas.

Luego se consolido los puntajes en una matriz de datos en SPSS por cada ítem y por cada sujeto que figura dichos resultados en el **Anexo 06**, utilizando la prueba de fiabilidad Alfa de Cronbach resultó:

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach		
Alfa de Cronbach	basada en elementos estandarizados	N de elementos
<b>0.963</b>	<b>0.973</b>	<b>14</b>

Como se pudo observar en la tabla de estadística de fiabilidad que el coeficiente de alfa de Cronbach resulto significativo:

$\alpha = 0.830$ . Rango que se encuentre como nivel de confiabilidad de buena consistencia interna para esta escala; el cual determino que el instrumento aplicado fue confiable.

### 3.3.2. Para la presentación de los datos:

#### Procedimientos de recolección de datos:

Los procedimientos que se siguieron a fin de recolectar datos, argumentando lo siguiente:

- Se solicitó autorización a la directora ejecutiva del Hospital Tingo María.
- Con el manuscrito de legalización de la Directora, se solicitó autorización al personal que trabajo en los servicios de medicina, cirugía y ginecoobstetricia.
- Luego se pasó a coordinar con los responsables de los servicios de Emergencia, medicina, Ginecología, Cirugia y Pediatría.
- Se implementó el inicio de faena explorativa para conocimiento del personal que trabajo en dicho servicio.
- Se procedió a realizar el registro del personal de salud que laboro en cada servicio.
- Se explico al personal de salud en proporción al consentimiento informado.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se entregó el instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Se ejecutaron los registro de los datos obtenidos.

### 3.3.3. Para el análisis e interpretación de los datos:

#### **Procesamiento de los Datos:**

- Se procesaron una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel para facilitar su análisis.
- La indagación consolidada se presentaron a través de tablas de frecuencia, con sus respectivos gráficos siendo analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones.
- Se reglamentaron la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad y la revisión de cada ítem de los instrumentos utilizados.

#### **Análisis de los Datos:**

En el presente estudio se manejó la estadística descriptiva para la interpretación de cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Luego se utilizaron las medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.

Luego se presentaron los datos en tablas y gráficos de las variables estudiadas, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado en los objetivos.

Para determinar la relación entre las variables estudiadas se utilizó la estadística inferencial Chi cuadrado en la que tuvo en cuenta un valor  $p \leq 0,05$  como estadísticamente significativo para tomar decisión respecto a la hipótesis.

#### **Aspectos éticos de la investigación:**

**Principio de Autonomía.-** Los colaboradores de la investigación fueron selectos velando la decencia e indagación completa a través del consentimiento informado.

**Principio de beneficencia.-** Este estudio resguardo a los colaboradores a no estar arriesgados a rutinas que reflejaron

lesiones severas, para lo cual se tuvo en cuenta la aprobación del consentimiento informado.

**Principio de no maleficencia.-** Si se hubieran mostrado sospechas de algunos efectos negativos consecuencia de la exploración rápidamente se procedería a detener la labor.

**Principio de Justicia.-** Debido a este principio todos los participantes adquirieron posibilidad de ser seleccionado para integrar en el estudio; sin distinción étnica, género, situación financiera, lugar de origen, etc.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

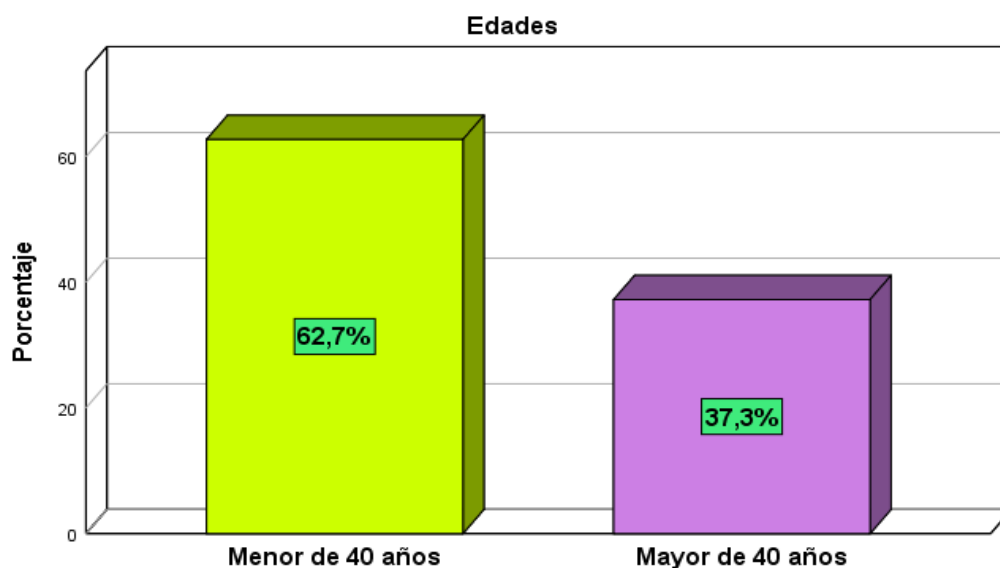
#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

##### 4.1.1. Características sociodemográficas

**Tabla Nº 1: Distribución según características sociodemográficas (Edad, genero, servicio donde labora y condición laboral) en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

<b>Edades</b>	<b>n= 153</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Menor de 40 años	96	62.7
Mayor de 40 años	57	37.3
<b>Sexo</b>		
Masculino	60	39.2
Femenino	93	60.8
<b>Area o servicio donde trabaja o labora.</b>		
Medicina	25	16,3
Emergencia	21	13.7
Cirugía	65	42.5
Pediatría	8	5.2
Ginecología	34	22.3
<b>Condición laboral</b>		
Contratado	43	28.1
Nombrado	110	71.9

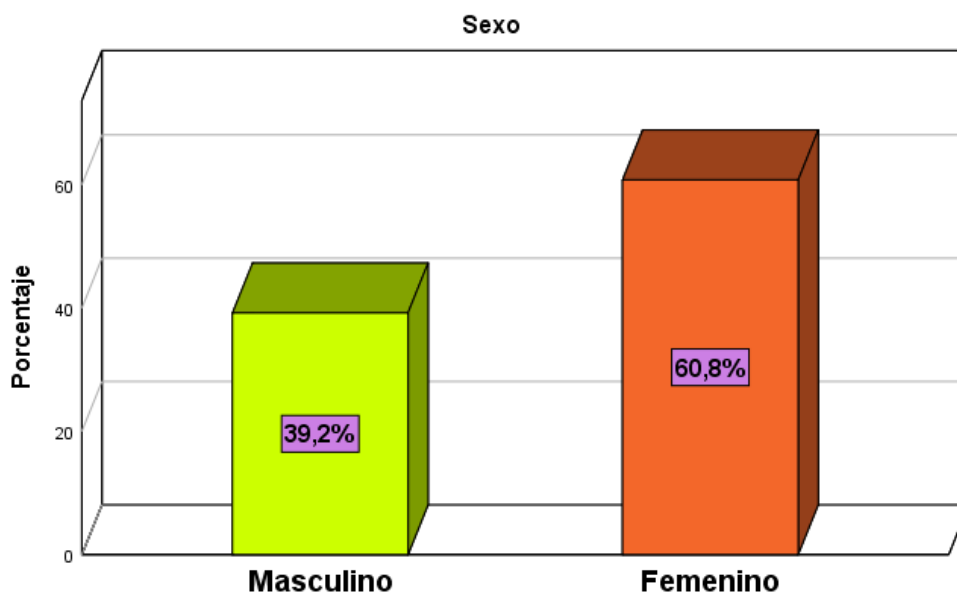
**FUENTE:** Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 1: Porcentaje según edad en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

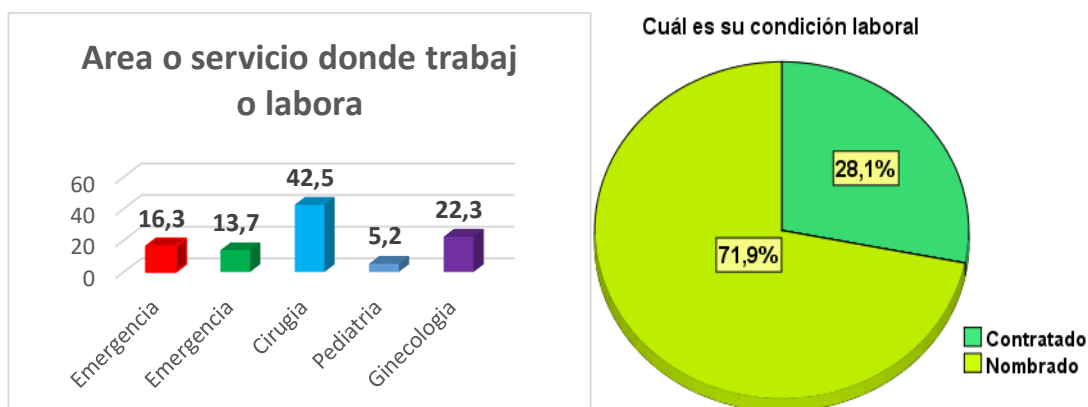
**Interpretación:** De acuerdo a la edad del personal de salud, el 62,7% fueron menores de 40 años y el 37,3% fueron mayores de 40 años.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 2: Porcentaje según sexo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

**Interpretación:** De acuerdo al sexo del personal de salud, el 60,8% fueron de sexo femenino y el 39,2% fueron del sexo masculino.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 3: Porcentaje según área donde laboran y su condición laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

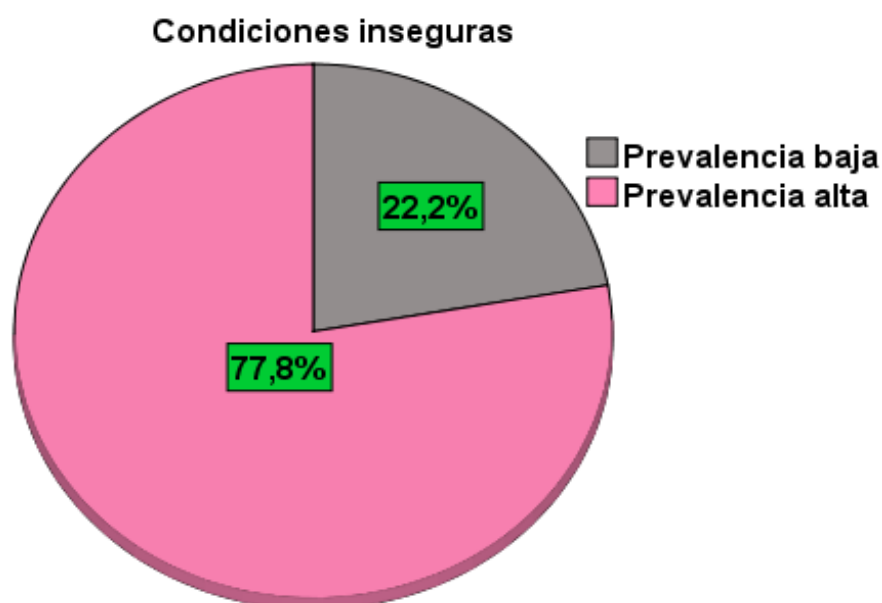
**Interpretación:** De acuerdo al área o servicio donde laboraron el personal de salud, el 42,5% laboro en cirugía; el 22,3% laboro en ginecología; el 16,3% laboro en medicina; el 13,7% laboro en emergencia y solo el 5,2% laboro en pediatría y de acuerdo a la condición laboral, el 71,9% fueron nombrados y el 28,1% fueron contratados.

#### 4.1.2. Prevalencia de accidentes laborales

**Tabla N° 2: Descripción según prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

Condiciones inseguras	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia baja	34	22.2
Prevalencia alta	119	77.8

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 4: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

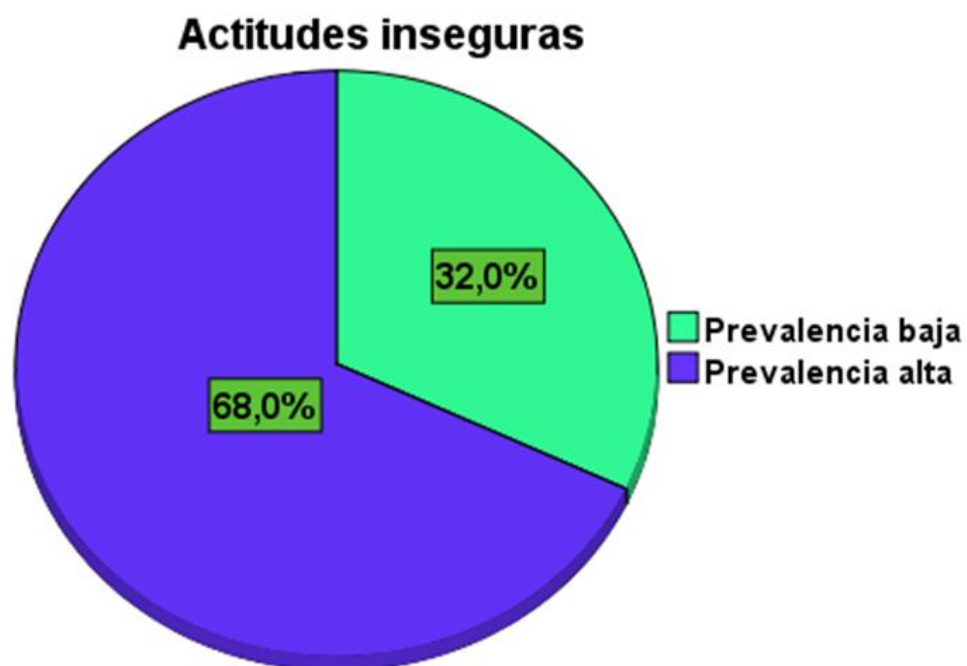
**Interpretación:** De acuerdo a la prevalencia por las condiciones inseguras fueron un 77,8% de prevalencia alta y un 22,2% una prevalencia baja.

**Tabla N° 3: Descripción según prevalencia de accidentes laborales por acciones inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

Actitudes inseguras	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia baja	49	32.0
Prevalencia alta	104	68.0

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.





FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 5: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales por actitudes inseguras en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo a la prevalencia por las actitudes inseguras fueron un 68,0% de prevalencia alta y un 32,0% una prevalencia baja.

**Tabla N° 4: Descripción según prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

Prevalencia de accidentes laborales	n=153	
	Frecuencia	Porcentaje
Prevalencia baja	121	79.1
Prevalencia alta	32	20.9

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 6: Porcentaje según prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

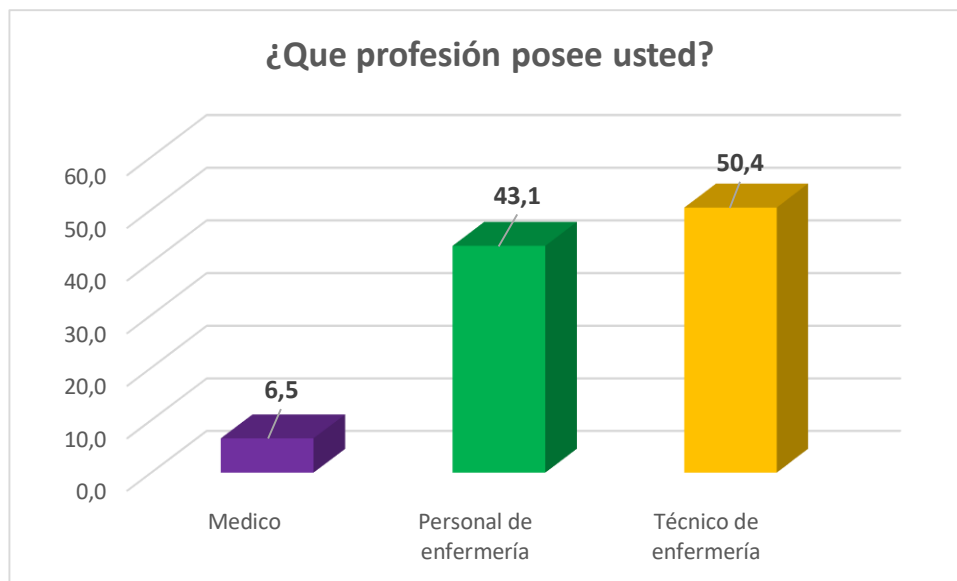
**Interpretación:** De acuerdo a la prevalencia de accidentes laborales, fueron un 68,0% de prevalencia alta y un 32,0% una prevalencia baja.

#### 4.1.3. Perfil epidemiológico de accidentes laborales

**Tabla N° 5: Descripción según profesión que ejerce en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

¿Qué profesión posee usted?	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Medico	10	6.5
Personal de enfermería	66	43.1
Técnico de enfermería	77	50.4

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

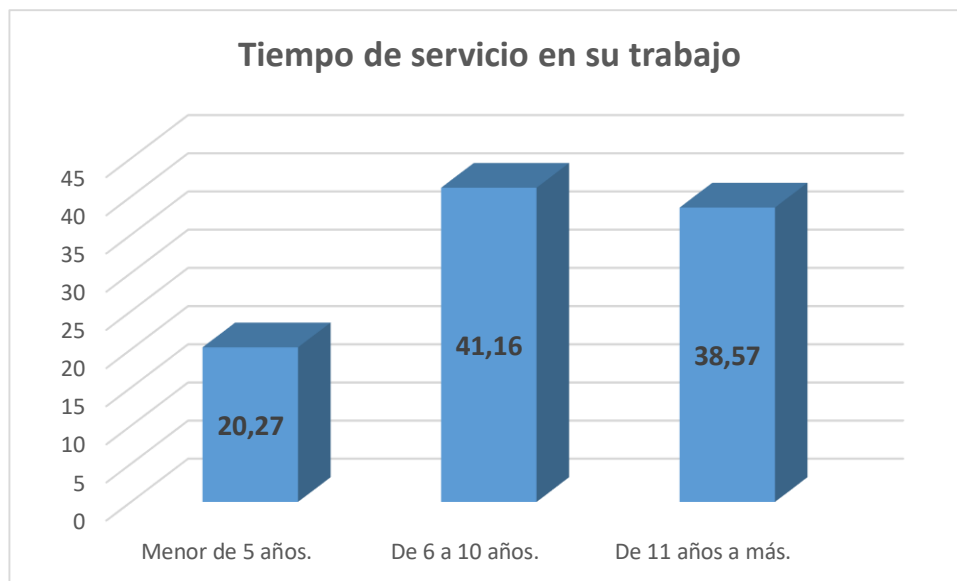
**Gráfico N° 7: Porcentaje según profesión que ejerce en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo a la profesión que ejerció el personal de salud, un 50,4% de la población fueron técnicos de enfermería; le siguió el 43,1% el personal de enfermería y en menor porcentaje con el 6,5% fueron médicos.

**Tabla N° 6: Descripción según tiempo de servicio en su trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

Tiempo de servicio en su trabajo	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 5 años.	31	20.27
De 6 a 10 años.	63	41.16
De 11 años a más.	59	38.57

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

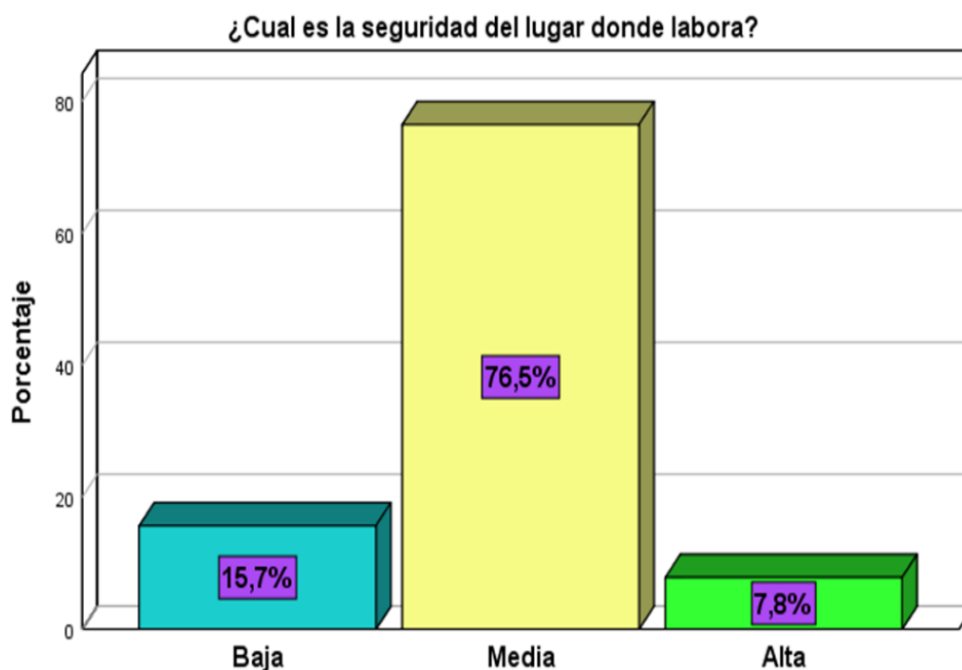
**Gráfico N° 8: Porcentaje según tiempo de servicio en su trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo al tiempo de servicio, en mayor porcentaje fueron 41,16% que laboro de 6 a 10 años; el 38,57% laboro de 11 a más años y en menor porcentaje el 20,27% laboro menor de 5 años.

**Tabla N° 7: Descripción según seguridad del lugar de trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

¿Cuál es la seguridad del lugar donde labora?	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Baja	24	15.7
Media	117	76.5
Alta	12	7.8

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

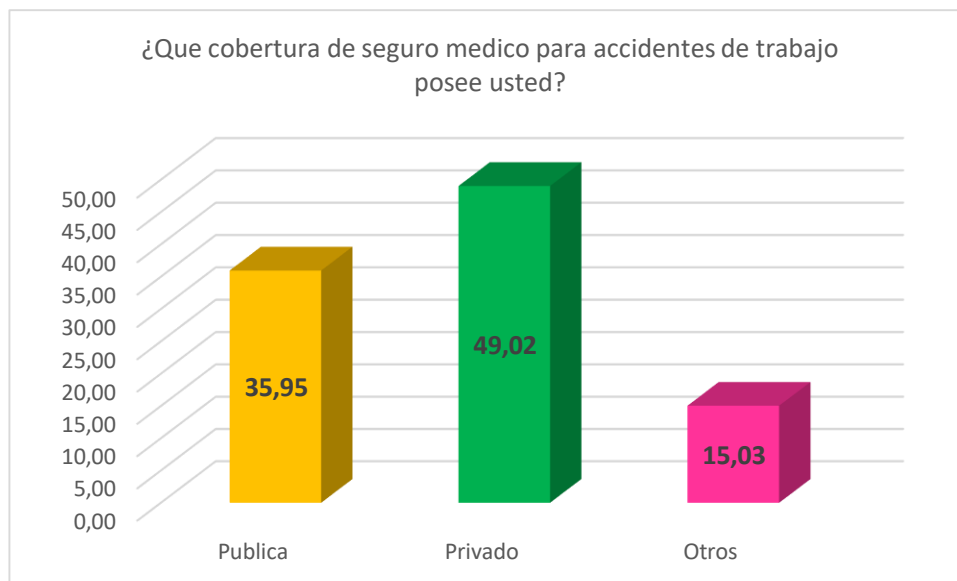
**Gráfico N° 9: Porcentaje según seguridad del lugar de trabajo en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo a la seguridad del lugar donde laboraron, el 76,5% refirieron que presentaron una seguridad media; le siguieron el 15,7% que refirieron presentar una seguridad baja; y solo el 7,8% refirió que posee una seguridad alta.

**Tabla N° 8: Descripción según cobertura del seguro médico en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

¿Qué cobertura de seguro médico para accidentes de trabajo posee usted?	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Publica	55	35.95
Privado	75	49.02
Otros	23	15.03

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

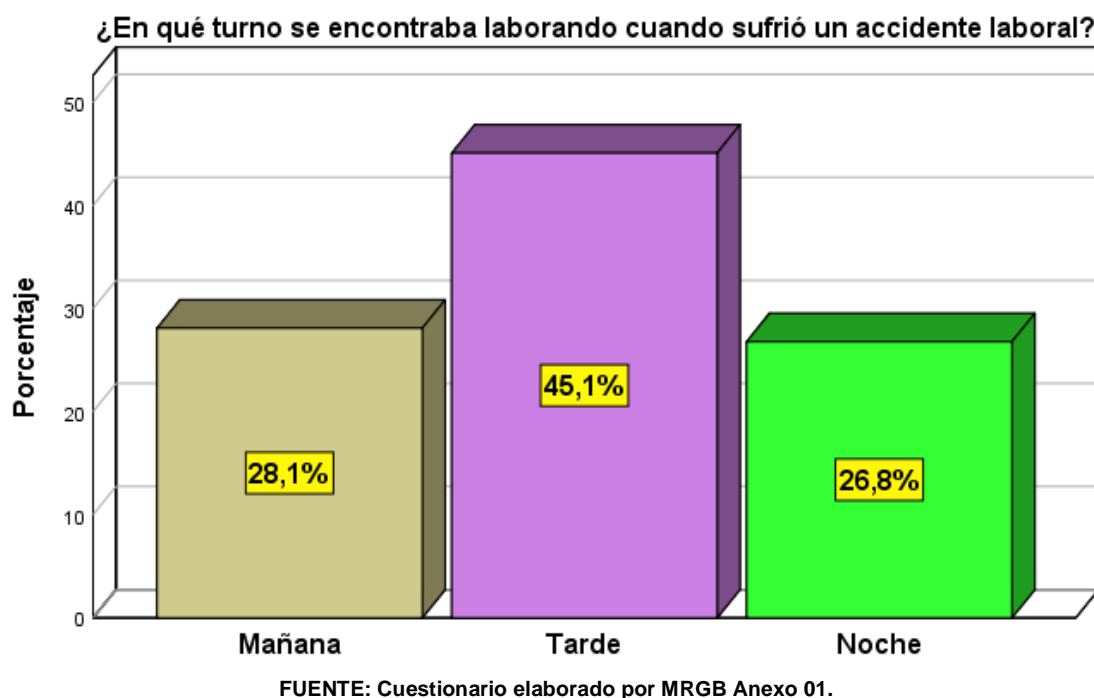
**Gráfico N° 10: Porcentaje según cobertura del seguro médico en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo a la cobertura del seguro médico que presentaron, en mayor porcentaje el 49,02% presentaron una cobertura médica privada; el 35,95% presentaron una cobertura pública y en menor porcentaje el 15,03% fueron otros tipos de coberturas médicas.

**Tabla N° 9: Descripción según turno que se encontraba laborando en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

¿En qué turno se encontraba laborando cuando sufrió un accidente laboral?	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Mañana	43	28.1
Tarde	69	45.1
Noche	41	26.8

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



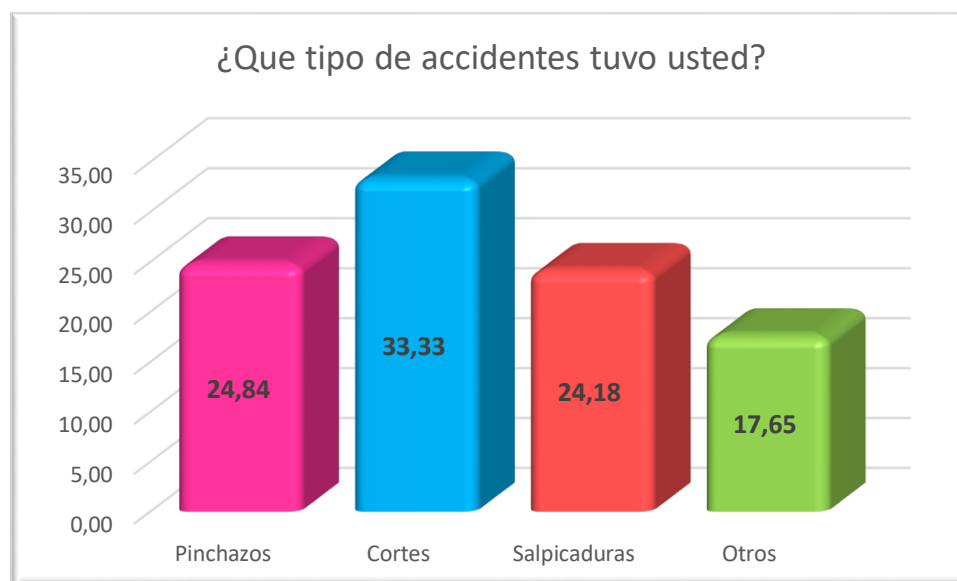
**Gráfico N° 11: Porcentaje según turno que se encontraba laborando en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo al turno que se encontraba laborando cuando ocurrió el accidente, un 45,1% refirió que fue durante el turno tarde; el 28,1% refirió que fue en la mañana y en menor porcentaje el 26,8% en el turno noche.

**Tabla N° 10: Descripción según tipo de accidente en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

¿Qué tipo de accidentes tuvo usted?	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Pinchazos	38	24.84
Cortes	51	33.33
Salpicaduras	37	24.18
Otros	27	17.65

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.



FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 12: Porcentaje según tipo de accidente en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

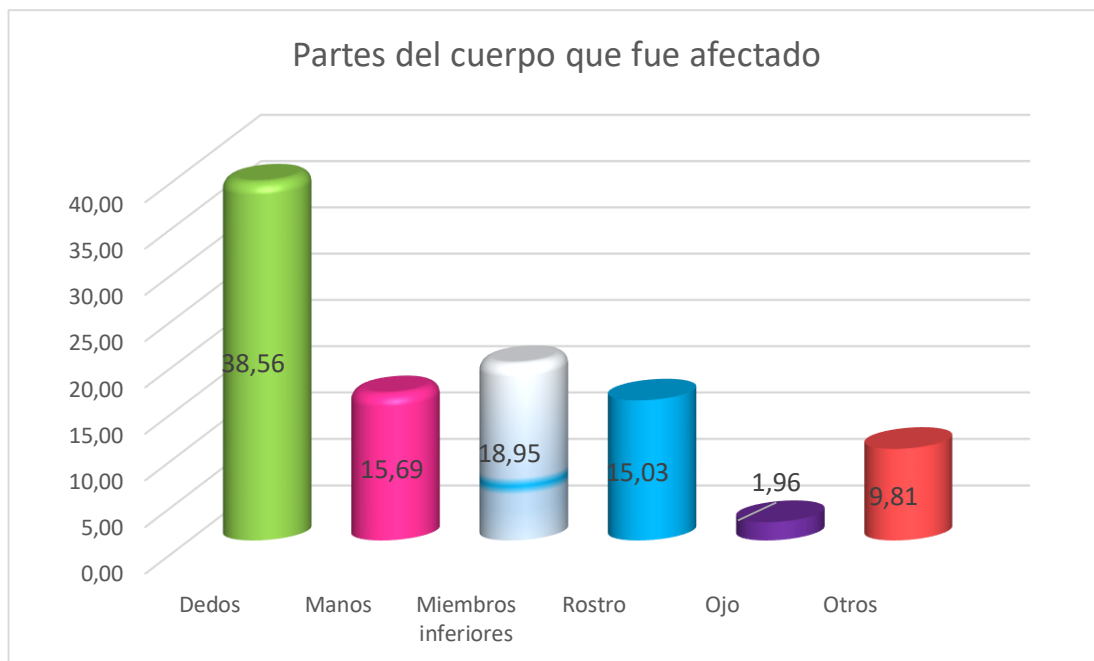
**Interpretación:** De acuerdo al tipo de accidentes sufridos, refirieron que en mayor porcentaje con el 33,33% fueron de tipo cortes; el 24,84% de tipo pinchazos; el 24,18% de tipo salpicaduras; y el 17,65% fueron por otros tipos de salpicaduras.

**Tabla N° 11: Descripción según partes del cuerpo que fue afectado por el accidente laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

Partes del cuerpo que fue afectado.	n= 153	
	Frecuencia	Porcentaje
Dedos	59	38.56
Manos	24	15.69
Miembros inferiores	29	18.96
Rostro	23	15.03
Ojo	3	1.96
Otros	15	9.80

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.





**FUENTE:** Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Gráfico N° 13: Porcentaje según partes del cuerpo que fue afectado por el accidente Laboral en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019**

**Interpretación:** De acuerdo a las partes que fueron afectados por el accidente laboral, el 38,56% refirió que fueron en los dedos; el 18,96% en los miembros inferiores; el 15,69% en las manos; el 15,03% en el rostro; el 9,80% en otras partes del cuerpo; y en menor porcentaje el 1,96% refirieron que les afectaron en los ojos.

## 4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS

**Tabla N° 12: Prevalencia de condiciones inseguras y su relación con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud – Hospital Tingo María 2019.**

Perfil epidemiológico	Condiciones inseguras				Total		Chi - cuadrado	P (valor)
	Prevalencia Baja		Prevalencia alta					
Edades	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Menor de 40 años	12	35.3%	84	70.6%	96	62.7%	14,092	0.00
Mayor de 40 años	22	64.7%	35	29.4%	57	37.3%		
Sexo								
Masculino	8	23.5%	52	43.7%	60	39.2%	4,512	0.03
Femenino	26	76.5%	67	56.3%	93	60.8%		
Profesión								
Médico	0	0.0%	10	8.4%	10	6.5%	20,354	0,00
Personal de enfermería	26	76.5%	40	33.6%	66	43.1%		
Técnico de enfermería	8	23.5%	69	58.0%	77	50.3%		
Tiempo de servicio en su trabajo								
Menor de 5 años	0	0.0%	31	26.1%	31	20.3%	32,274	0,00
De 6 a 10 años	7	20.6%	56	47.1%	63	41.2%		
De 11 años a más	27	79.4%	32	26.9%	59	38.6%		
Seguridad del lugar donde trabaja.								
Baja	9	26.5%	15	12.6%	24	15.7%	6,719	0,03
Media	25	73.5%	92	77.3%	117	76.5%		
Alta	0	0.0%	12	10.1%	12	7.8%		
Cobertura de seguro médico para accidentes de trabajo.								
Publica	3	8.8%	52	43.7%	55	35.9%	23,116	0,00
Privado	29	85.3%	46	38.7%	75	49.0%		
Otros	2	5.9%	21	17.6%	23	15.0%		
Turno que ocurrió el accidente laboral.								
Mañana	4	11.8%	39	32.8%	43	28.1%	29,098	0,00
Tarde	29	85.3%	40	33.6%	69	45.1%		
Noche	1	2.9%	40	33.6%	41	26.8%		
Tipo de accidente								
Pinchazos	5	14.7%	33	27.7%	38	24.8%	15,769	0,00
Cortes	18	52.9%	33	27.7%	51	33.3%		
Salpicaduras	11	32.4%	26	21.8%	37	24.2%		
Otros	0	0.0%	27	22.7%	27	17.6%		
Partes del cuerpo afectado								
Dedos	20	58.8%	39	32.8%	59	38.6%	16,839	0,00
Manos	1	2.9%	23	19.3%	24	15.7%		
Miembros inferiores	5	14.7%	24	20.2%	29	19.0%		
Rostro	8	23.5%	15	12.6%	23	15.0%		
Ojo	0	0.0%	3	2.5%	3	2.0%		
Otros	0	0.0%	15	12.6%	15	9.8%		

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Interpretación:** Al buscar una relación entre la prevalencia de accidentes laborales por las condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales (Edad, sexo, profesión. Tiempo de servicio, seguridad del lugar donde labora, cobertura de seguro médico, turno que se encontraba laborando, tipo de accidente, y partes del cuerpo afectado), del grupo total de la población encuestada, se alcanzó obtener relación en todos los ítems, ya que se demostró mediante la estadística chi-cuadrado la cual en todos los ítems del perfil epidemiológico y su relación con las condiciones inseguras salió un valor de  $p < 0,05$  por la cual se admitió la hipótesis de investigación y se refutaron la hipótesis invalidada. Siendo así que si existieron condiciones laborales inseguras que se relacionaron con el perfil epidemiológico.

**Tabla N° 13: Prevalencia de actos inseguras laborales y su concordancia con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

Perfil epidemiológico	Actos inseguras				Total		Chi - cuadrado	P (valor)
	Prevalencia Baja		Prevalencia alta					
Edades	Fi	%	Fi	%	Fi	%	5,844	0,01
Menor de 40 años	24	49.0%	72	69.2%	96	62.7%		
Mayor de 40 años	25	51.0%	32	30.8%	57	37.3%		
Sexo							6,558	0,01
Masculino	12	24.5%	48	46.2%	60	39.2%		
Femenino	37	75.5%	56	53.8%	93	60.8%		
Profesión							9,632	0,00
Medico	2	4.1%	8	7.7%	10	6.5%		
Personal de enfermería	30	61.2%	36	34.6%	66	43.1%		
Técnico de enfermería	17	34.7%	60	57.7%	77	50.3%		
Tiempo de servicio							41,740	0,00
Menor de 5 años.	3	6.1%	28	26.9%	31	20.3%		
De 6 a 10 años.	9	18.4%	54	51.9%	63	41.2%		
De 11 años a más.	37	75.5%	22	21.2%	59	38.6%		
Seguridad del lugar donde labora							6,770	0,03
Baja	10	20.4%	14	13.5%	24	15.7%		
Media	39	79.6%	78	75.0%	117	76.5%		
Alta	0	0.0%	12	11.5%	12	7.8%		
Cobertura de seguro médico para accidente de transito							12,018	0,00
Publica	11	22.4%	44	42.3%	55	35.9%		
Privado	34	69.4%	41	39.4%	75	49.0%		
Otros	4	8.2%	19	18.3%	23	15.0%		

<b>Turno que ocurrió el accidente laboral.</b>							9,619	0,00
Mañana	9	18.4%	34	32.7%	43	28.1%		
Tarde	31	63.3%	38	36.5%	69	45.1%		
Noche	9	18.4%	32	30.8%	41	26.8%		
<b>Tipo de accidente</b>							12,812	0,00
Pinchazos	7	14.3%	31	29.8%	38	24.8%		
Cortes	20	40.8%	31	29.8%	51	33.3%		
Salpicaduras	18	36.7%	19	18.3%	37	24.2%		
Otros	4	8.2%	23	22.1%	27	17.6%		
<b>Partes del cuerpo afectado</b>							15,178	0,01
Dedos	23	46.9%	36	34.6%	59	38.6%		
Manos	3	6.1%	21	20.2%	24	15.7%		
Miembros inferiores	6	12.2%	23	22.1%	29	19.0%		
Rostro	13	26.5%	10	9.6%	23	15.0%		
Ojos	0	0,0%	3	2,9%	3	2,0%		
Otros	4	8,2%	11	10,6%	15	9,8%		

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Interpretación:** Al indagar una relación entre la prevalencia de accidentes laborales por actos inseguros con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales (Edad, sexo, profesión. Tiempo de servicio, seguridad del lugar donde labora, cobertura de seguro médico, turno que se encontraba laborando, tipo de accidente, y partes del cuerpo afectado), del grupo total de la población encuestada, se logró obtener relación en todos los ítems, ya que se acreditó mediante la estadística chi-cuadrado la cual en todos los ítems del perfil epidemiológico y su relación con los actos inseguros reflejo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se reconoció la conjetura de investigación y se impugno la conjetura nula. Siendo así que si militaron actos inciertos que se relacionaron con el perfil epidemiológico de accidentes laborales.

**Tabla N° 14: Características sociodemográficas y su concordancia con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

Características sociodemográficas	Prevalencia de accidentes laborales						Chi - cuadrado	P (valor)
					Total			
	Baja		alta					
Edades	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Menor de 40 años	66	54.5%	30	93.8%	96	62.7%	16,640	0,00
Mayor de 40 años	55	45.5%	2	6.3%	57	37.3%		
Sexo								
Masculino	42	34.7%	18	56.3%	60	39.2%	4,926	0,02
Femenino	79	65.3%	14	43.8%	93	60.8%		
Área o servicio donde labora								
Medicina	24	19.8%	1	3.1%	25	16.3%	10,350	0,03
Emergencia	18	14.9%	3	9.4%	21	13.7%		
Cirugía	46	38.0%	19	59.4%	65	42.5%		
Pediatría	8	6.6%	0	0.0%	8	5.2%		
Ginecología	25	20.7%	9	28.1%	34	22.2%		
Condición laboral								
Contratado	39	32.2%	4	12.5%	43	28.1%	4,876	0,02
Nombrado	82	67.8%	28	87.5%	110	71.9%		

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Interpretación:** Al escudriñar una analogía entre las peculiaridades sociodemográficas (edad, sexo, servicio donde trabaja y condición laboral) con la prevalencia de accidentes laborales, del grupo total de la población encuestada, se logró obtener relación en todos los ítems, ya que se comprobó mediante la estadística chi-cuadrado la cual en todos los ítems de las características sociodemográficas se atañe con la prevalencia de accidentes de tránsito y que se obtuvo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se consiento la hipótesis de investigación y se objetó la hipótesis nula. Siendo así que si existieron características sociodemográficas que se relacionaron con la prevalencia de accidentes laborales.

**Tabla Nº 15: Prevalencia y su relación con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.**

Perfil epidemiológico	Prevalencia de accidentes laborales				Total		Chi - cuadrado	P (valor)
	Baja		alta		Fi	%		
Edades	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Menor de 40 años	66	54.5%	30	93.8%	96	62.7%	16,640	0,00
Mayor de 40 años	55	45.5%	2	6.3%	57	37.3%		
<b>Sexo</b>								
Masculino	42	34.7%	18	56.3%	60	39.2%	4,926	0,02
Femenino	79	65.3%	14	43.8%	93	60.8%		
<b>Profesión</b>								
Medico	9	7.4%	1	3.1%	10	6.5%	9,855	0,00
Personal de enfermería	59	48.8%	7	21.9%	66	43.1%		
Técnico de enfermería	53	43.8%	24	75.0%	77	50.3%		
<b>Tiempo de servicio</b>								
Menor de 5 años.	28	23.1%	3	9.4%	31	20.3%	10,170	0,06
De 6 a 10 años.	42	34.7%	21	65.6%	63	41.2%		
De 11 años a más.	51	42.1%	8	25.0%	59	38.6%		
<b>Seguridad del lugar donde labora</b>								
Baja	16	13.2%	8	25.0%	24	15.7%	6,908	0,03
Media	98	81.0%	19	59.4%	117	76.5%		
Alta	7	5.8%	5	15.6%	12	7.8%		
<b>Cobertura de seguro médico para accidente de tránsito</b>								
Publica	37	30.6%	18	56.3%	55	35.9%	7,419	0,02
Privado	65	53.7%	10	31.3%	75	49.0%		
Otros	19	15.7%	4	12.5%	23	15.0%		
<b>Turno que ocurrió el accidente laboral.</b>								
Mañana	39	32.2%	4	12.5%	43	28.1%	7,652	0,02
Tarde	48	39.7%	21	65.6%	69	45.1%		
Noche	34	28.1%	7	21.9%	41	26.8%		
<b>Tipo de accidente</b>								
Pinchazos	27	22.3%	11	34.4%	38	24.8%	8,946	0,03
Cortes	36	29.8%	15	46.9%	51	33.3%		
Salpicaduras	34	28.1%	3	9.4%	37	24.2%		
Otros	24	19.8%	3	9.4%	27	17.6%		
<b>Partes del cuerpo afectado</b>								
Dedos	23	46.9%	36	34.6%	59	38.6%	15,061	0,01
Manos	3	6.1%	21	20.2%	24	15.7%		
Miembros inferiores	6	12.2%	23	22.1%	29	19.0%		
Rostro	13	26.5%	10	9.6%	23	15.0%		
Ojo	3	2.5%	0	0.0%	3	2.0%		
Otros	14	11.6%	1	3.1%	15	9.8%		

FUENTE: Cuestionario elaborado por MRGB Anexo 01.

**Interpretación:** Al buscar una relación entre la prevalencia de accidentes laborales con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales (Edad, sexo, profesión. Tiempo de servicio, seguridad del lugar donde labora, cobertura de seguro médico, turno que se encontraba laborando, tipo de accidente, y partes del cuerpo afectado), del grupo total de la población encuestada, se logró obtener relación en todos los ítems, ya que se comprobó mediante la estadística chi-cuadrado la cual en todos los ítems del perfil epidemiológico y su relación con la prevalencia de accidentes laborales resultó un valor de  $p < 0,05$  por la cual se admitió la hipótesis de investigación y se objetó la hipótesis nula. Siendo así que si constataron correlación entre la prevalencia y el perfil epidemiológico de accidentes laborales.

## CAPITULO V

### DISCUSION DE RESULTADOS:

#### 5.1. DEMOSTRAR LA CONTRASTACIÓN DE LA DEDUCCIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Según el Ministerio de Salud <sup>61</sup> la importancia que se otorga al amparo de la existencia y salubridad de los ciudadanos, el estado a través de la Ley de Seguridad y Salud en la Faena ha creado un Sistema Nacional de Seguridad y Salud en la Faena en las cuales es imperioso conocer la prevalencia y perfil epidemiológico respectivo.

De acuerdo a las peculiaridades sociodemográficas en la **tabla N° 1** la edad de la población en estudio fue en mayor porcentaje con 62,7% menor de 40 años; el sexo con el 60,8% del sexo femenino; el 42,5% laboraron en el área de cirugía; y el 71,9% son nombrados. En el estudio de **Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F** <sup>20</sup> la edad en su mayoría tienen de 30 a 39 años con 37,4%; el sexo en su mayoría con el 80,4% es el femenino resultados que son similares a los de mi estudio. De igual manera en el estudio realizado por **Gómez DA, Muñoz DP** <sup>21</sup> donde su población en estudio en su mayoría fueron del sexo femenino con el 74%. Asimismo en el estudio realizado por **Molinerós ME** <sup>22</sup> la edad de la población es de 31 – 40 años en su mayor porcentaje resultado que fue similar a mi estudio. En el estudio realizado por **Mejía C; Scarsi O; Chávez W; Verastegui A; Quiñones D; Allpas H; Gomero R** <sup>25</sup> el sexo que más predominó en el estudio con el 62,8% fueron mujeres dicho dato es similar al de mi estudio, el servicio donde labora en mayor porcentaje fue de emergencias con 25,4% la cual no es similar a los resultados de mi estudio. De igual manera en los resultados obtenidos por **Pérez ME** <sup>27</sup> refiere que edad con mayor ocurrencia fue el de 26 a 33 años con 33,3%, el género con más frecuencia fue el femenino con un 92,6%, el departamento con más adquisición es el de internamiento con 48,1% la cual son similares a los de mi estudio, pero referente a los datos de condición laboral obtuvo que un 70% son contratados la cual dicho resultado no es similar los datos de mi estudio.



En el estudio realizado por **La Madrid M** <sup>28</sup>. Donde la edad en mayor porcentaje fue de 27 a 40 años; el sexo en mayor porcentaje fue el femenino dichos resultados son similares a los de mi estudio, asimismo en cuanto al área de trabajo el 27,7% en mayor porcentaje fueron de pediatría y el 56,4% son de condición laboral contratado estos datos no son similares a los obtenidos en mi estudio.

De acuerdo a la **tabla Nº 2** la prevalencia de accidentes laborales debido a las condiciones inseguras del lugar fue en un 77,8% alta y un 22,2% baja; estos resultados nos informa que los accidentes laborales se producen por las condiciones inseguras del lugar y que son datos que solo se obtuvieron en mi estudio por la cual no se puede realizar la discusión con otros autores ya que no tienen estos datos.

De igual manera en la **tabla Nº 3** donde la prevalencia de accidentes laborales debido a los actos o acciones inseguras fue alta con un 68,0% y baja con un 32,0% estos resultados también no se encuentra en lo datos estadísticos de los autores anteriores.

Y en la **tabla Nº 4** nos da la frecuencia de los datos estadísticos de la prevalencia de accidentes laborales de manera general, donde un 79,1% de prevalencia baja y un 20,9% de prevalencia de prevalencia alta la cual no hace analizar que la prevalencia de accidentes laborales son bajas.

Según el perfil epidemiológico en la **tabla Nº 5** la profesión que más accidentes laborales tuvo fue el técnico de enfermería con un 50,4%. De la misma manera en los resultados obtenidos por **Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F** <sup>20</sup> donde refiere que la mayoría de su población eran técnicos de enfermería (75,1%); De igual forma en los resultados obtenidos por **Gómez DA, Muñoz DP** <sup>21</sup> donde también el 41,8% corresponde a auxiliar de enfermería; asimismo en el estudio realizado por **Molineros ME** <sup>22</sup> quien también obtuvo en sus resultados al personal técnico y auxiliar en enfermería con un 28,9% en estos resultados se logró visualizar que el empleador técnico asistencial padecieron más los accidentes laborales; a diferencia del estudio de **Mejía C; Scarsi O; Chávez W; Verastegui A; Quiñones D; Allpas H; Gomero R** <sup>25</sup> donde sus resultados obtenidos fueron

en el personal de enfermería con el 39,9% en su mayoría; también en los resultados obtenidos por **Pérez ME** <sup>27</sup> donde las enfermeras asistenciales fueron más con el 31,5% y de la misma manera en el estudio realizado por **La Madrid M.** <sup>28</sup> donde el 44,7% son profesionales de enfermería; dichos resultado no es similar al resultado obtenido en mi estudio.

En la **tabla Nº 6** según el tiempo de servicio, en mayor porcentaje el 41,16% labora de 6 a 10 años; De igual manera en los resultados obtenidos por **Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F** <sup>20</sup> donde el labor de trabajo en su institución es menor de 10 años con el 71,8% dicho resultado es similar al de mi estudio.

En la **tabla Nº 7** la seguridad del lugar donde laboraron, el 76,5% refirieron que presentaron una seguridad media, dichos resultados no lo obtuvieron los autores anteriores por lo cual no se realizó la discusión.

En la **tabla Nº 8** según la cobertura que poseen, en mayor porcentaje el 49,02% poseen una cobertura médica privada, estos datos no se encontraron para realizar la discusión con otros autores.

En la **tabla Nº 9** según el turno que se encontraba laborando cuando ocurrió el accidente, un 45,1% refirieron que fue durante el turno tarde; a diferencia del estudio realizado por **Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F** <sup>20</sup> donde sus resultados obtenidos fueron en el período nocturno (38,4%) resultado que no es similar al de mi estudio. Asimismo en el estudio realizado por **Pérez ME** <sup>27</sup> en donde sus resultados fueron en el turno diurno con el 54%.

En la **tabla Nº 10** según el tipo de accidentes sufridos, refirieron que en mayor porcentaje con el 33,33% son de tipo cortes, resultados que fueron similares a los alcanzados en el estudio realizado por **Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F** <sup>20</sup> donde hace mención que el 58,3% fueron con objeto punzocortante; a discrepancia de los resultados obtenidos por **Gómez DA, Muñoz DP** <sup>21</sup> donde hace referencia que el 37,8% se clasificaron como riesgo biológico, de la misma cualidad en el estudio realizado por **Molineros M.** <sup>22</sup> donde el tipo de accidente que más influyo

fueron las salpicaduras, estos resultados no son similares a los obtenidos en mi estudio.

En la **tabla Nº 11** de acuerdo a las partes que fueron afectados por el accidente laboral, el 38,56% refirieron que fue en los dedos; de igual manera en el estudio realizado por **Pérez ME** <sup>27</sup> también hace relato que la zona del cuerpo más afectada fueron los dedos con un 61,1% resultados que predominaron los accidentes laborales fueron afectados los dedos, a diferencia del estudio realizado por **Gómez D.A, Muñoz D.P** <sup>21</sup> donde hizo mención de que la zona del cuerpo más afectada fueron en las manos con un 44% del total de su población, resultados que no fueron similares a los de mi estudio.

En la **tabla Nº 12** de acuerdo a la relación entre prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras con el perfil epidemiológico mediante la estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se reconoce la hipótesis de investigación y se objeta la hipótesis nula.

En la **tabla Nº 13** de acuerdo a la relación entre la prevalencia de accidentes laborales por actos inseguros con el perfil epidemiológico mediante la estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se acepta la suposición investigativa y se rechaza la suposición nula.

En la **tabla Nº 14** de acuerdo a la relación entre las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales mediante la estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se acepta la suposición investigativa y se rechaza la suposición nula.

En la **tabla Nº 15** de acuerdo a la relación entre la prevalencia de accidentes laborales con el perfil epidemiológico de accidentes laborales mediante la estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de  $p < 0,05$  por la cual se acepta la suposición investigativa y se rechaza la suposición nula.

Los resultados obtenidos en mi estudio hicieron uso de la estadística inferencial la cual en los antecedentes anteriores no fueron aplicados, por lo que no se pudo realizar la discusión de los resultados.

## CONCLUSIONES

- De acuerdo a las características sociodemográficas de la muestra estudiada se concluyó que la edad en mayor porcentaje fue menores de 40 años con el 62,7%, el 60,8% fueron del sexo femenino, el 42,5% laboraron en cirugía, el 71,9% son nombrados.
- La prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras fue alta con un 77,8% y baja con un 22,2%.
- En cuanto a la prevalencia de accidentes laborales por actos inseguros fue alta con 68,0% y baja con 32,0%.
- De acuerdo a la prevalencia de los daños laborales en el personal de salud se presentó con un 79,1% de prevalencia baja y un 20,9% de prevalencia alta.
- El perfil epidemiológico, la profesión que más accidentes laborales tuvo fue el personal técnico de enfermería con un el 50,4%; según el tiempo de servicio el 41,16% labora de 6 a 10 años; la seguridad del lugar donde labora es media con un 76,5%, la cobertura médica que poseen es privada con un 49,02%; el turno donde ocurrieron más los accidentes laborales fue el turno tarde con un 45,1%; el tipo de accidente recurrente fue los cortes con el 33,33% y la parte del cuerpo más afectado fueron los dedos con un 38,56%.
- Al relacionar la prevalencia de accidentes laborales por condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales se comprobó mediante la estadística chi-cuadrado la cual en todos los ítems del perfil epidemiológico y su relación con las condiciones inseguras salió un valor de  $p < 0,05$  por la cual se aceptó la suposición investigativa y se rechazó la suposición nula.
- Al relacionar la prevalencia de accidentes laborales por actos inseguros con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales mediante la estadística chi-cuadrado resultó un valor de  $p < 0,05$  por la cual se aceptó la suposición investigativa y se rechazó la suposición nula.
- Al relacionar las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales se comprobó mediante la estadística chi-cuadrado

consiguiéndose un costo de  $p < 0,05$  por la cual se aceptó la suposición investigativa y se rechazó la suposición nula.

- Al relacionar la prevalencia de accidentes laborales con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales mediante la estadística chi-cuadrado resulto un valor de  $p < 0,05$  por la cual se aceptó la suposición investigativa y se rechazó la suposición nula.

## RECOMENDACIONES

- A los dirigentes del nosocomio de Tingo María efectuar un programa de prevención de accidentes laborales debido a que un buen porcentaje del personal nombrado sufre estos accidentes según resultados del estudio.
- A los jefes de departamento a cargo del personal de Salud del nosocomio Tingo María obtener los resultados de la monografía e implementar un programa de supervisión de la aplicación de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Al personal de salud del Hospital Tingo María, exigir mejores condiciones laborales de esta manera minimizar los accidentes laborales.
- A los dirigentes y encargados del Hospital Tingo María, efectuar talleres de capacitación para mejorar actos inseguros que generen accidentes laborales.
- A los docentes y estudiantes de las universidades se les recomienda continuar realizando estudios relacionados con accidentes laborales que sean de seguimiento o aplicativos y de esta manera contar con mayor cantidad de evidencias y de otras instituciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mejía CR, Cárdenas MM, Gomero R. Notificación de accidentes y enfermedades Laborales al Ministerio de Trabajo. Rev Perú Med. Exp. Salud Pública. [Internet] 2015; 32(3):526-531. [Consultado 2019 Nov 20] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2015.v32n3/526-531/es>
2. Cano C, Francia J. Estado de avance de la Salud de los trabajadores en Perú. Rev. Acta Med Perú. [Internet] 2018;35(1):3-5 [Consultado 2019 Nov 20] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n1/a01v35n1.pdf>
3. González ST. Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo- mucoso. Personal de enfermería, Hospital Nacional Dos de Mayo. [Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porras; 2016. [Consultado 2019 Nov 20]. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2062/3/gonzales\\_sandra.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2062/3/gonzales_sandra.pdf)
4. Instituto Vasco de Seguridad y Salud laborales. Guía para la implantación de la vigilancia colectiva por parte de los servicios de prevención. [Internet]. [Consultado 2019 Nov 21]. Disponible en: [http://www.osalan.euskadi.eus/libro/vigilancia-epidemiologica-en-el-trabajo-guia-para-la-implantacion-de-la-vigilancia-colectiva-por-parte-de-los-servicios-de-prevencion/s94-osa9996/es/adjuntos/guia\\_vigilancia\\_epidemiologica\\_2015.pdf](http://www.osalan.euskadi.eus/libro/vigilancia-epidemiologica-en-el-trabajo-guia-para-la-implantacion-de-la-vigilancia-colectiva-por-parte-de-los-servicios-de-prevencion/s94-osa9996/es/adjuntos/guia_vigilancia_epidemiologica_2015.pdf)
5. Jiménez R, Pavés JR. Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento. Rev. Medwave [Internet] 2015; 15 (17) [Consultado 2019 Nov 21] Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/6239.act>
6. Organización Internacional del Trabajo. Tendencias mundiales sobre accidentes del trabajo y enfermedades profesionales [Internet]. [Consultado 2019 Nov 21] Disponible en: [https://www.ilo.org/legacy/english/osh/es/story\\_content/external\\_files/fs\\_st\\_1-ILO\\_5\\_es.pdf](https://www.ilo.org/legacy/english/osh/es/story_content/external_files/fs_st_1-ILO_5_es.pdf)

7. Organización Internacional del Trabajo. Tendencias mundiales sobre accidentes del trabajo y enfermedades profesionales [Internet]. [Consultado 2019 Nov 22] Disponible en: [https://www.ilo.org/legacy/english/osh/es/story\\_content/external\\_files/fs\\_st\\_1-ILO\\_5\\_es.pdf](https://www.ilo.org/legacy/english/osh/es/story_content/external_files/fs_st_1-ILO_5_es.pdf)
8. Organización internacional del trabajo. Seguridad y Salud en el Centro del Futuro del trabajo [Internet]. [Consultado 2019 Nov 22] Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms\\_686762.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf)
9. Iruarrizaga J. El 95% del personal de enfermería sufre accidentes biológicos durante su trabajo. Heraldo de Aragón. 2017 Dic 05. [Internet]. [Consultado 2019 Nov 22] Disponible en: <https://www.heraldo.es/noticias/salud/2017/12/05/el-del-personal-enfermeria-sufre-accidentes-biologicos-durante-trabajo-1212216-2261131.html>
10. Prevencionar [Internet]. Madrid: Prevencionar; c2017 [Consultado 2019 Nov 23] Disponible en: <http://prevencionar.com/2017/02/09/75-los-profesionales-enfermeria-ha-sufrido-accidente-biologico/>
11. Organización Panamericana de la salud. La salud de los trabajadores de salud [Internet]. [Consultado 2019 Nov 23] Disponible en: <https://www.paho.org/arg/images/gallery/pub69.pdf?ua=1>
12. Berdejo FL. Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de hospitales en la plata Argentina y Bogotá, Colombia [internet] Argentina: Universidad nacional de la plata; 2016. [Consultado 2019 Nov 23] Disponible en: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento\\_completo\\_.pdf-PDFA.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo_.pdf-PDFA.pdf?sequence=1)
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Profesionales de la salud médicos y enfermeras/os. [Internet]. [Consultado 2019 Nov 24] Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1192/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1192/cap02.pdf)



- 14.**Ministerio de salud. Plan de evaluación de riesgos ocupacionales 2017 – 2018 [Internet]. [Consultado 2019 Nov 24] Disponible en: [http://190.102.131.45/transparencia/pdf/2017/planeamiento/RD\\_365-2017.pdf](http://190.102.131.45/transparencia/pdf/2017/planeamiento/RD_365-2017.pdf)
- 15.**Hospital Dos de Mayo. Documento técnico: plan de vigilancia epidemiológica de accidentes laborales por exposición a fluidos biológicos y/o objetos punzocortantes [Internet]. [Consultado 2019 Nov 25] Disponible en: [http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos\\_de\\_gestion/normas\\_emitidas/r\\_dir/2018/07\\_julio/RD\\_124\\_2018\\_DOC\\_TEC.pdf](http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2018/07_julio/RD_124_2018_DOC_TEC.pdf)
- 16.**Lugo RL. riesgos laborales de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital “Víctor ramos guardia” [Internet]. Ica: Universidad autónoma de Ica, Facultad de ciencias de la salud; 2015. [Consultado 2019 Nov 25] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/23/1/RUTH%20LYDA%20LUGO%20VILLAFANA%20-%20RIESGOS%20LABORALES%20DE%20LOS%20PROFESIONALES.pdf>
- 17.**Ministerio de Salud. Plan Nacional de Prevención del VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010-2015. [Internet]. [Consultado 2019 Nov 25] Disponible en: [http://www.digesa.minsa.gob.pe/material\\_educativo/pdf/PLAN\\_NACIONAL\\_PREVENCION%20DE%20VHB,VIH%20y%20TB%202010-2015%20.pdf](http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/pdf/PLAN_NACIONAL_PREVENCION%20DE%20VHB,VIH%20y%20TB%202010-2015%20.pdf)
- 18.**Clemente D. Intervención de enfermería en la disminución de la accidentabilidad laboral del personal de enfermería. servicio de emergencia - Hospital Regional Hermilio Valdizán. [Internet].Huanuco: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa;2017. [Consultado 2019 Nov 26] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8216/ENSclavd2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 19.**Correa A, Cruz M. Accidentes de trabajo en enfermería y su relación con la instrucción recibida. Cienc. Enferm. [Internet] 2009; 15 (1) [Consultado 2019 Nov 26] Disponible en:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532009000100007](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532009000100007)

20. Márquez SV, Martins FR, Almeida L, Rodríguez ZM, Alves D, Souza F. Accidente de trabajo y autoestima de profesionales de enfermería en ambientes hospitalarios. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2017; 25 (1) [Consultado 2019 Nov 27] Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es\\_0104-1169-rlae-25-2872.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-2872.pdf)
21. Gómez DA, Muñoz DP. Caracterización de los accidentes laborales en un hospital de alta complejidad de la región de Antioquia, Colombia. Rev. Cub. Sal y Trab [Internet] 2015; 16 (2):31 – 6 [Consultado 2019 Nov 27] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2015/cst152e.pdf>
22. Molineros ME. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2013 [Consultado 2019 Nov 28] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
23. Chávez LY. accidentes laborales más frecuentes del profesional de enfermería, hospital regional Virgen de Fátima, Chachapoyas [internet] Chachapoyas: Universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. [Consultado 2019 Nov 28] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1640/Chavez%20Chuquipiondo%20Llesi%20Yobana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Mejía C, Valladares M, Romero B, Valladares D, Linares E. Accidentes laborales asociados al desánimo de médicos SERUMS para laboral en el primer nivel de atención de Lima, Perú. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet] 2017; 55 (6): 686 – 691 [Consultado 2019 Nov 29] Disponible en: <https://europepmc.org/articles/pmc5880218>
25. Mejía C; Scarsi O; Chávez W; Verastegui A; Quiñones D; Allpas H; Gomero R. Conocimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo en dos hospitales de Lima-Perú. Rev Asoc Esp Med Trab [Internet] 2016; 25 (4): 195 – 259 [Consultado 2019 Nov 29] Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v25n4/original2.pdf>
26. Aldaba D. Relación entre Conocimiento de Bioseguridad y Accidentes Laborales en Enfermeros. Hospital San Juan De Lurigancho;2016

- [Internet] Universidad cesar vallejo; 2016. [Consultado 2019 Nov 29]  
 Disponible en:  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3943/Aldaba\\_FD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/3943/Aldaba_FD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Pérez ME. Características laborales y epidemiológicas del personal de salud con accidentes laborales en una clínica privada [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016. [Consultado 2019 Nov 30]  
 Disponible en:  
[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2588/1/PEREZ\\_ME.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2588/1/PEREZ_ME.pdf)
28. La Madrid M. Prácticas de clasificación adecuada de los residuos hospitalarios y su influencia en el riesgo laboral del personal de enfermería. Hospital Hermilio Valdizán Medrano [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2015. [Consultado 2019 Nov 30] Disponible en:  
[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/210/T\\_047\\_41803641\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/210/T_047_41803641_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. Cisneros F. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. [Consultado 2019 Dic 01] Disponible en:  
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
30. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. [Internet]. [Consultado 2019 Dic 01]. 2000; 42 (4): 337-348. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/337-348/es>
31. Academia Europea de Pacientes. [Internet]. España: EUPATI; c2015. [Consultado 2019 Dic 01]. 2000; 42(4): 337-348. Disponible en:  
<https://www.printfriendly.com/p/g/3eBcdy>
32. Red de salud de Ladera de Santiago de Cali. Perfil epidemiológico de la Red de Salud Ladera año 2010. [Internet]. [Consultado 2019 Dic 01] Disponible en:  
[http://calisaludable.cali.gov.co/planeacion/2012\\_ConcursoESE/Plan\\_Gerencial/Ese\\_Ladera/epidemiologico-ladera.pdf](http://calisaludable.cali.gov.co/planeacion/2012_ConcursoESE/Plan_Gerencial/Ese_Ladera/epidemiologico-ladera.pdf)
33. Miranda RI, Montero MA, Moya F, Cruz OG. Incidencia de accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Carlos Luis Valverde Vega. Rev. Enfer. En Costa. Rica. [Internet] 2007; 28 (2): 5 – 12

- [Consultado 2019 Dic 01] Disponible en:  
<https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v28n2/art1.pdf>
34. Ministerio de salud. Manual de salud ocupacional [Internet]. [Consultado 2019 Dic 01] Disponible en:  
<https://www.prevensystem.com/internacional/prevensystem-noticias.php?id=177#submenuhome>
35. Prevensystem [Internet] España: Prevevnsystem; c2014. [Consultado 2019 Dic 02] Disponible en:  
<https://www.prevensystem.com/internacional/prevensystem-noticias.php?id=177#submenuhome>
36. Consultora Conversia. [Internet] Madrid: Conversia; c2019 [Consultado 2019 Dic 02] Disponible en: <http://www.conversia.org/prl/mitad-accidentes-laborales-consecuencia-organizacion-del-trabajo/>
37. Municipalidad de Cascáis. [Internet] Madrid: Prevencionar; c2014 [Consultado 2019 Dic 02] Disponible en:  
<http://prevencionar.com/2016/09/06/actos-inseguros-condiciones-inseguras/>
38. Gobierno vasco. Accidentes de trabajo. [Internet]. [Consultado 2019 Dic 03] Disponible en:  
[http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/accidentes\\_trabajo/es\\_sprl/adjuntos/definicion\\_y\\_causas\\_c.pdf](http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/accidentes_trabajo/es_sprl/adjuntos/definicion_y_causas_c.pdf)
39. Universidad Industrial de Santander. Manual de bioseguridad [Internet]. [Consultado 2019 Dic 03] Disponible en:  
<https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento%20humano/SALUD%20OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf>
40. Hardison y cochran [Internet] Carolina del norte: Hardison & Cochran; c2019 [Consultado 2019 Dic 03] Disponible en:  
<https://www.lawyernc.com/espanol/dispositivos-medicos-defectuosos/>
41. Gobierno de la Rioja. [Internet] España: Rioja salud; c2015 [Consultado 2019 Dic 03] Disponible en:  
<https://www.riojasalud.es/profesionales/prevencion-de-riesgos/872-prevencion-de-riesgos-laborales-en-el-sector-sanitario?showall=1>

42. Herrero P. [Internet] Reino unido: Sage; c2011 [Consultado 2019 Dic 03]  
Disponible en: <https://www.sage.com/es-es/blog/orden-y-limpieza-en-el-puesto-de-trabajo-las-5-s/>
43. Ferguzon G. Los efectos de la falta de formación del empleado. La Voz [Internet] Houston: Copyright; c2019 [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: <https://pyme.lavoztx.com/los-efectos-de-la-falta-de-formacin-del-empleado-7574.html>
44. Gobierno de la Rioja. Manual de Prevención de riesgos Laborales en el sector sanitario. [Internet] [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: <https://www.riojasalud.es/rrhh-files/rrhh/5--manual-de-prevencion.pdf>
45. Calisaya DM, Chuquimango KG, Jara KX. Razones que interfieren en el uso de los equipos de protección personal en los trabajadores de limpieza [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/644/Razones%20que%20interfieren%20en%20el%20uso%20de%20los%20equipos%20de%20protecci%C3%B3n%20personal%20en%20los%20trabajadores%20de%20limpieza%20en%20una%20Municipalidad%20de%20Lima.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
46. Instituto Sindical de Trabajo, Ambiente y Salud. [Internet] España: ISTAS; c2019 [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/actividades-preventivas/senalizacion-de-seguridad>
47. Teresinha R, Lautert L. La situación de trabajo en enfermería y los riesgos ocupacionales desde la perspectiva de la ergología. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2013;1-8. [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/2013nahead/es\\_0104-1169-rlae-0213-2368.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/2013nahead/es_0104-1169-rlae-0213-2368.pdf)
48. Prevencionar [Internet]. Madrid: Prevencionar; c2017 [Consultado 2019 Dic 04] Disponible en: <http://prevencionar.com/2017/02/09/75-los-profesionales-enfermeria-ha-sufrido-accidente-biologico/>
49. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. [Internet]. Madrid: Personna Safety; c2018 [Consultado 2019 Dic 05] Disponible en: <http://www.personna.es/noticias/la-importancia-del-uso-correcto-equipos-proteccion-individual-trabajo/>

50. Sostre W. Prevención de demandas laborales. [Internet]. [Consultado 2019 Dic 05] Disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso-prevencion-demandas-laborales/tipos-factores-personales>.
51. Fundación Para la Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos Ergonómicos y Medidas Preventivas en las Empresas Lideradas por Jóvenes Empresarios [Internet]. [Consultado 2019 Dic 05]. Disponible en: [http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje\\_ergonomicos.pdf](http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.pdf)
52. Lorento L, Salanova M, Martínez IM. La relación entre el exceso de confianza y los accidentes laborales en trabajadores de la construcción: un estudio cualitativo [Internet]. Consultado 2019 Dic 05] Disponible en: [http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/03/2011\\_Lorento-Salanova-Mart%C3%ADnez.pdf](http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/03/2011_Lorento-Salanova-Mart%C3%ADnez.pdf)
53. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. España: CUN; c2019. [Consultado 2019 Dic 05] Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
54. Gobierno de México. Definición de sexo. [Internet]. México: Gob. México; c2016. [Consultado 2019 Dic 05] Disponible en: <https://www.gob.mx/conavim/articulos/a-que-nos-referimos-cuando-hablamos-de-sexo-y-genero>
55. Pérez J, Merino M. Profesión. [Internet]. Definición. De; c2014. [Consultado 2019 Dic 06] Disponible en: <https://definicion.de/profesion/>
56. Monster [Internet]. Madrid: Copyright; c2019 [Consultado 2019 Dic 06] Disponible en: [https://www.monster.es/orientacion-laboral/articulo/jornada-laboral-y-horarios?intcid=swoop\\_TopNav\\_Recursos\\_profesionales\\_Jornada\\_laboral\\_y\\_horarios](https://www.monster.es/orientacion-laboral/articulo/jornada-laboral-y-horarios?intcid=swoop_TopNav_Recursos_profesionales_Jornada_laboral_y_horarios)
57. Quirón prevención [Internet]. España: 2018 [Consultado 2019 Dic 06] Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/seguridad-trabajo>
58. Gobierno Federal Administrado y pagado por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. Cobertura médica [Internet]. [Consultado 2019 Dic 06] Disponible en: <https://www.cuidadodesalud.gov/es/glossary/health-coverage/>

59. Lorento L, Salanova M, Martínez IM. La relación entre el exceso de confianza y los accidentes laborales en trabajadores de la construcción: un estudio cualitativo [Internet]. [Consultado 2019 Dic 07] Disponible en: [http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/03/2011\\_Lorento-Salanova-Mart%C3%ADnez.pdf](http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/03/2011_Lorento-Salanova-Mart%C3%ADnez.pdf)
60. Ministerio de trabajo y asuntos sociales de España. NTP 455: Trabajo a turnos y nocturno: aspectos organizativos [Internet]. [Consultado 2019 Dic 07] Disponible en: [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp\\_455.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/401a500/ntp_455.pdf)
61. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017–2021. [Internet]. [Consultado 2019 Dic 07] Disponible en: [https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica\\_nacional\\_SST\\_2017\\_2021.pdf](https://www.trabajo.gob.pe/archivos/file/CNSST/politica_nacional_SST_2017_2021.pdf)

# **ANEXOS**



## ANEXO N°01

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### “PREVALENCIA Y PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD – HOSPITAL TINGO MARÍA 2019”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADOR	METODOLOGIA
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuál es la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?</p> <p><b>Problemas Específicos:</b></p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>-Describir las características sociodemográficas del personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p>-Determinar la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p><b>H<sub>i</sub>:</b> Existe relación entre la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p><b>H<sub>o</sub>:</b> No Existe relación entre la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p><b>H<sub>a1</sub>:</b>La prevalencia de accidentes laborales es alta en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o1</sub>:</b>La prevalencia de accidentes laborales no es alta en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p>	<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Prevalencia de accidentes laborales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protección inadecuada</li> <li>• Equipos defectuosos</li> <li>• Suelos resbaladizos</li> <li>• Cables eléctricos expuestos</li> <li>• Lugares de trabajo sucias</li> <li>• Falta de información y formación</li> <li>• Herramientas defectuosas</li> <li>• Falta de equipos de protección</li> <li>• Falta de señalización</li> <li>• Malos procedimientos de trabajo</li> <li>• Uso inadecuado de del equipo de protección</li> <li>• Mala postura o estrés físico</li> <li>• Falta de conocimientos</li> <li>• Adoptar posiciones inseguras</li> <li>• Malos procedimientos</li> <li>• Emplear equipos inseguros</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Según la intervención en la investigación, el estudio fue de tipo observacional.</li> <li>• Según la planificación y toma de datos, el estudio fue de tipo retrospectivo.</li> <li>• Según el número de ocasiones en que se midieron las variables de estudio; el estudio fue de tipo transversal.</li> <li>• Según el número de variables de interés el estudio fue descriptivo analítico.</li> </ul> <p><b>Enfoque:</b></p> <p>Es un estudio con enfoque cuantitativo.</p> <p><b>Alcance o Nivel:</b></p>

<p>Hospital Tingo María 2019?</p> <p>¿Cuál es el perfil epidemiológico según las condiciones laborales de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?</p> <p>¿Cuál es el perfil epidemiológico según los actos laborales inseguros de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?.</p> <p>¿Cuál será la relación entre la prevalencia de accidentes laborales condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María?</p>	<p>-Identificar el perfil epidemiológico según las condiciones laborales para los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p>-Identificar el perfil epidemiológico según los actos laborales inseguros para accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p>-Relacionar la prevalencia de accidentes laborales condiciones inseguras con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María.2019</p> <p>-Relacionar la prevalencia de accidentes laborales actos inseguros con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales</p>	<p><b>H<sub>a2</sub>:</b>La prevalencia de accidentes laborales es media en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o2</sub>:</b> La prevalencia de accidentes laborales no es media en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>a3</sub>:</b> La prevalencia de accidentes laborales es baja en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o3</sub>:</b> La prevalencia de accidentes laborales no es baja en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>a4</sub>:</b> Existen condiciones laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud -Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>o4</sub>:</b> No existen condiciones laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud -Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>i3</sub>:</b> Existen actos inseguros laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de</p>	<div style="text-align: center;"> <p><b>Variable Independiente</b></p> <p>Perfil epidemiológico de accidentes laborales</p>    <p><b>Variable de caracterización:</b></p> <p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Religión</p> <p>servicio donde labora</p> <p>Condición laboral</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad en años</li> <li>• Genero</li> <li>• Grupo ocupacional</li> <li>• Antigüedad de trabajo</li> <li>• Seguridad en el empleo</li> <li>• Cobertura medica</li> <li>• Exceso de confianza</li> <li>• Turnos de trabajo</li> <li>• Cuál es su religión</li> <li>• Área donde ejerce su ocupación</li> <li>• Régimen laboral</li> </ul>	<p>Según el nivel de investigación, correspondió al nivel descriptivo relacional.</p> <p><b>DISEÑO:</b></p> <p>El diseño que se aplicó en el estudio de investigación fue el diseño descriptivo correlacional, tal como se muestra en el siguiente esquema:</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD     M --- V1     M --- V2     V1 --- r((r)) --- V2             </pre> </div> <p>Donde:</p> <p><b>M=</b> Representación a la muestra en estudio</p> <p><b>V<sub>1</sub>=</b>Representa a la variable de estudio prevalencia de accidentes laborales.</p> <p><b>V<sub>2</sub>=</b>Representa la variable perfil epidemiológico de los accidentes laborales.</p> <p><b>r=</b> Representa la relación entre ambas variables.</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>La población estuvo constituida por personal</p>
--	---	---	---	---

<p>¿Cuál es la relación entre la prevalencia de accidentes laborales actos inseguros con el perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María?</p> <p>¿Qué relación tienen las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María?</p> <p>¿Cuál será la relación entre la prevalencia y perfil epidemiológico de los accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019?</p>	<p>laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p>-Relacionar las características sociodemográficas con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p> <p>-Relacionar la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019</p>	<p>accidentes laborales en el personal de salud- Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>03</sub>:</b> No existen actos inseguros laborales que se relacionan con el perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>a4</sub>:</b> Existen características demográficas que se relacionan con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud- Hospital Tingo María 2019.</p> <p><b>H<sub>04</sub>:</b> No existen características demográficas que se relacionan con la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud- Hospital Tingo María 2019.</p>			<p>de Salud que laboraron en el Hospital Tingo María, que son en total de 253</p> <p><b>Tamaño de Muestra:</b></p> $n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$ <p><b>Donde:</b>  N = Total de la población  Z<math>\alpha</math> = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)  p = proporción esperada = 0.50  q = 1 – p (en este caso 1- 0.050 = 0.50)  e = error de precisión (5%)  Reemplazando datos para la población descrita fue:</p> $\frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 2}{0.05^2 * (253 - 1) + 1.96^2 * 0.50}$ <p><b>n =</b> 153 personales de salud.</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> Se realizó el muestreo probabilístico al azar.</p>
--	--	---	--	--	---

**ANEXO N°02:**  
**CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES Y DESPUÉS DE**  
**LA VALIDACION**



**CUESTIONARIO ANTES DE LA VALIDACION**

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DE**  
**ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD**

**TITULO:**

“Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019”.

**INSTRUCCIONES:**

Estimado(a) Sr o sra, personal salud el vigente interrogatorio forma parte de una monografía investigativa que tiene como designio estipular la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud.

Por lo cual usted debe analizar con atención y estampar con un aspa (X) en las contestaciones con las que más te emparejes. Corresponderemos la sinceridad de tus objeciones por ser una tesis formal tus resultados serán secretas y privados. Agradezco previamente su accesibilidad.

**I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:**

**1. ¿Cuántos años tiene usted? .....**

**2. ¿Cuál es su género?**

a. Masculino ( )

b. Femenino ( )

**3. Área o servicio donde trabajo o labora:**

b. Medicina ( )

c. Emergencia ( )

d. Cirugía ( )

e. Pediatría ( )

f. Ginecología ( )

**4.Cuál es su condición laboral:**

a. Contratado ( )

b. Nombrado ( )

**II. PREVALENCIA DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD:**

**A. DIMENSION CONDICIONES INSEGURAS:**

**5. ¿Cree usted que el accidente ocasionado fue por una protección inadecuada?**

a) Si ( )

b) No ( )

**6. ¿Tuvo usted un accidente relacionado con algún equipo defectuoso?**

a) Si ( )

b) No ( )

**7. ¿En algún momento usted se resbalo porque el piso estuvo mojado?**

a) Si ( )

b) No ( )

**8. ¿En el lugar de su trabajo existen cables eléctricos expuestos y mal ubicados?**

a) Si ( )

b) No ( )

**9. ¿Cree usted que la suciedad y el desorden del lugar de su trabajo fue la causa para los accidentes laborales?**

a) Si ( )

b) No ( )

**10.¿Cree usted que la falta de información y formación fue una causa para los accidentes laborales?**

a) Si ( )

b) No ( )

11. ¿El accidente que ha sufrido usted fue por recarga laboral?

a) Si ( )

b) No ( )

12. ¿EL accidente laboral que tuvo usted se dió debido a la falta de equipos de protección personal?

a) Si ( )

b) No ( )

13. ¿Tuvo algún accidente laboral relacionado por la falta de señalización?

a) Si ( )

b) No ( )

14. ¿Usted realizo un procedimiento inadecuado la cual lo conllevó a un accidente laboral?

a) Si ( )

b) No ( )

**B. DIMENSION ACTOS INSEGUROS:**

15. ¿Usted hizo uso inadecuado de los equipos de protección personal; lentes el cual lo conllevó a un accidente laboral?

a) Si ( )

b) No ( )

16. ¿Usted utiliza inadecuadamente los equipos de protección particular como la mascarilla, el cual lo conllevó a un accidente laboral?

a) Si ( )

b) No ( )

17. ¿En algún momento realizo un sobreesfuerzo que lo lesionó de cualquier parte del cuerpo?

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**18. ¿El accidente laboral que tuvo fue por causa exceso de confianza de parte de usted?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**19. ¿El accidente laboral que tuvo fue por causa de alguna mala práctica al intentar re encapsular las agujas utilizadas?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**20. ¿El accidente laboral que tuvo fue por algún procedimiento inadecuado en las suturas?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**21. ¿Cree usted que los accidentes laborales se dan por posiciones inseguras al momento de trabajar?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**22. ¿El accidente que tuvo fue con un frasco de ampolla?**

- c) Si        ( )
- d) No        ( )

**23. ¿En algún momento usted sufrió un accidente laboral por una sobre confianza o exceso de confianza?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**24. ¿Usted se accidento por emplear equipos inseguros?**

- a) Si        ( )
- b) No        ( )

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE  
ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD:**

**TITULO DE ESTUDIO:**

“Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019”.

**INSTRUCCIONES.**

Respetado(a) personal de salud: la vigente escala accede a un estudio encaminado a obtener indagación acerca del perfil epidemiológico de los accidentes laborales donde usted labora, por lo tanto, sírvase estampar un aspa (x) la respuestas que usted suponga pertinente según sea positivas o negativas, las cuales serán manipuladas con carácter de privacidad.

**PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LOS ACCIDENTES LABORALES**

**1. Edad**\_\_\_\_\_

**2. Sexo:**

a) Masculino     ( )

b) Femenino     ( )

**3. ¿Qué profesión posee usted?**

a) Médico                             ( )

b) Personal de enfermería     ( )

e) Técnico de enfermería     ( )

**4. Tiempo de servicios en su trabajo:**

a. Menor de 5 años                     ( )

b. De 6 a 10 años                     ( )

c. De 11 años a más.                     ( )

**5. ¿Cuál es la seguridad del lugar donde labora?**

a) baja             ( )

b) media             ( )



c) alta ( )

**6. ¿Qué cobertura de seguro médico para accidente de trabajo posee usted?**

a) Publica ( )

b) Privado ( )

c) Otros ( )

**7. ¿En qué turno se encontraba laborando cuando sufrió un accidente laboral?**

a) Mañana ( )

b) Tarde. ( )

c) Noche. ( )

**8. ¿Qué tipo de accidente tuvo usted?:**

a) Pinchazos. ( )

b) Cortes ( )

c) Salpicaduras. ( )

d) Otros especificar ( ).....

**9. Partes del cuerpo que fue afectado con el accidente laboral:**

a) Dedos ( )

b) Manos ( )

c) Miembros inferiores( )

d) Rostro ( )

e) Ojos ( )

f) Otros especificar ( ).....

**Agradecemos su cooperación...**



## **CUESTIONARIO DESPUES DE LA VALIDACION**

### **CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD**

#### **TITULO:**

“Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019”.

#### **INSTRUCCIONES:**

Estimado(a) Sr o sra, personal salud el vigente interrogatorio forma parte de una monografía investigativa que tiene como designio estipular la prevalencia de accidentes laborales en el personal de salud.

Por lo cual usted debe analizar con atención y estampar con un aspa (X) en las contestaciones con las que más te emparejes. Corresponderemos la sinceridad de tus objeciones por ser una tesis formal tus resultados serán secretas y privados. Agradezco previamente su accesibilidad.

#### **I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICOS:**

**1 ¿Cuántos años tiene usted? .....**

**2. ¿Cuál es su género?**

c. Masculino ( )

d. Femenino ( )

**3. Área o servicio donde trabajo o labora:**

g. Medicina ( )

h. Emergencia ( )

i. Cirugía ( )

j. Pediatría ( )

k. Ginecología ( )

**4.Cuál es su condición laboral:**

c. Contratado ( )

d. Nombrado ( )

**II. PREVALENCIA DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD:**

**C. DIMENSION CONDICIONES INSEGURAS:**

**5. ¿Cree usted que el accidente ocasionado fue por una protección inadecuada?**

c) Si ( )

d) No ( )

**6. ¿Tuvo usted un accidente relacionado con algún equipo defectuoso?**

c) Si ( )

d) No ( )

**7. ¿En algún momento usted se resbalo porque el piso estuvo mojado?**

c) Si ( )

d) No ( )

**8. ¿En el lugar de su trabajo existen cables eléctricos expuestos y mal ubicados?**

c) Si ( )

d) No ( )

**9. ¿Cree usted que la suciedad y el desorden del lugar de su trabajo fue la causa para los accidentes laborales?**

c) Si ( )

d) No ( )

**10. ¿Cree usted que la falta de información y formación fue una causa para los accidentes laborales?**

c) Si ( )

d) No ( )

**11. ¿El accidente que ha sufrido usted fue por recarga laboral?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**12. ¿EL accidente laboral que tuvo usted se dió debido a la falta de equipos de protección personal?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**13. ¿Tuvo algún accidente laboral relacionado por la falta de señalización?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**14. ¿Usted realizo un procedimiento inadecuado la cual lo conlleva a un accidente laboral?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**D. DIMENSION ACTOS INSEGUROS:**

**15 ¿Usted hizo uso inadecuado de los equipos de protección personal; lentes el cual lo conlleva a un accidente laboral?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**16 ¿Usted utiliza inadecuadamente los equipos de protección particular como la mascarilla, el cual lo conlleva a un accidente laboral?**

**c) Si ( )**

**d) No ( )**

**17 ¿En algún momento realizo un sobreesfuerzo que lo lesione de cualquier parte del cuerpo?**

**c) Si ( )**

d) No ( )

**18 ¿El accidente laboral que tuvo fue por causa exceso de confianza de parte de usted?**

c) Si ( )

d) No ( )

**19 ¿El accidente laboral que tuvo fue por causa de alguna mala práctica al intentar re encapsular las agujas utilizadas?**

c) Si ( )

d) No ( )

**20 ¿El accidente laboral que tuvo fue por algún procedimiento inadecuado en las suturas?**

c) Si ( )

d) No ( )

**21 ¿Cree usted que los accidentes laborales se dan por posiciones inseguras al momento de trabajar?**

e) Si ( )

f) No ( )

**22 ¿El accidente que tuvo fue con un frasco de ampolla?**

g) Si ( )

h) No ( )

**23 ¿En algún momento usted sufrió un accidente laboral por una sobre confianza o exceso de confianza?**

c) Si ( )

d) No ( )

**24 ¿Usted se accidento por emplear equipos inseguros?**

c) Si ( )

d) No ( )

**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE**  
**ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD:**

**TITULO DE ESTUDIO:**

“Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019”.

**INSTRUCCIONES.**

Respetado(a) personal de salud: la siguiente escala accede a un estudio encaminado a obtener indagación acerca del perfil epidemiológico de los accidentes laborales donde usted labora, por lo tanto, sírvase estampar un aspa (x) la respuestas que usted suponga pertinente según sea positivas o negativas, las cuales serán manipuladas con carácter de privacidad.

**PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LOS ACCIDENTES LABORALES**

**1. Edad**\_\_\_\_\_

**2. Sexo:**

a) Masculino ( )

b) Femenino ( )

**3. ¿Qué profesión posee usted?**

c) Médico ( )

d) Personal de enfermería ( )

e) Técnico de enfermería ( )

**4. Tiempo de servicios en su trabajo:**

d. Menor de 5 años ( )

e. De 6 a 10 años ( )

f. De 11 años a más. ( )

**6. ¿Cuál es la seguridad del lugar donde labora?**

- a) baja ( )
- b) media ( )
- c) alta ( )

**7. ¿Qué cobertura de seguro médico para accidente de trabajo posee usted?**

- d) Publica ( )
- e) Privado ( )
- f) Otros ( )

**8. ¿En qué turno se encontraba laborando cuando sufrió un accidente laboral?**

- d) Mañana ( )
- e) Tarde. ( )
- f) Noche. ( )

**8. ¿Qué tipo de accidente tuvo usted?:**

- e) Pinchazos. ( )
- f) Cortes ( )
- g) Salpicaduras. ( )
- h) Otros especificar ( ).....

**9. Partes del cuerpo que fue afectado con el accidente laboral:**

- g) Dedos ( )
- h) Manos ( )
- i) Miembros inferiores( )
- j) Rostro ( )
- k) Ojos ( )
- l) Otros especificar ( ).....

**Agradecemos su cooperación...**

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

### **TÍTULO DEL ESTUDIO**

“Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud- Hospital Tingo María 2019”

### **PROPOSITO**

Se efectúa la tesis con la intención de conseguir indagación sobre la prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud-Hospital Tingo María 2019, lo cual accederá a efectos presentes y efectuar intervenciones a posteriori.

### **SEGURIDAD**

La monografía no causara peligro su salud física ni psicológica.

### **PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Se incluirá al personal de salud del Hospital Tingo María 2019.

### **CONFIDENCIABILIDAD**

La indagación obtenida se salvaguardará reservadamente, no se divulgarán calificativos de ningún tipo. Así que conseguimos avalar privacidad absoluta.

### **COSTOS**

La monografía no perturbará recursos económicos ya que todos los costos serán tomados por el investigador. Usted no recogerá ninguna retribución por ser parte de la muestra elegida.

### **DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La cooperación en la monografía es voluntaria .Usted puede decidir si integra o puede renunciar el estudio en cualquier instante, al excluirse del estudio no le causara daño.

### **CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

“Habiendo lecturado y escuchado la información acepto arbitrariamente integrar en la tesis de investigacion”

**D.N.I.**.....

**Firma**.....

**Fecha**...../...../.....



**Huella digital**



**MATRIZ DE ANALISIS DE LAS RESPUESTAS DE EXPERTOS SEGÚN  
COEFICIENTE DE AIKEN:**

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
<b>1</b>	1	1	0	1	1	1	1	<b>6</b>	<b>0.86</b>
<b>2</b>	1	1	0	1	1	1	1	<b>6</b>	<b>0.86</b>
<b>3</b>	1	1	0	0	0	1	1	<b>4</b>	<b>0.57</b>
<b>4</b>	1	1	0	0	0	0	1	<b>3</b>	<b>0.43</b>
<b>5</b>	1	1	0	0	0	1	1	<b>4</b>	<b>0.57</b>
<b>6</b>	1	1	1	0	0	0	1	<b>4</b>	<b>0.57</b>
<b>7</b>	1	1	0	1	1	1	1	<b>6</b>	<b>0.86</b>
<b>8</b>	1	1	0	0	0	0	0	<b>2</b>	<b>0.29</b>
<b>9</b>	1	1	1	0	1	1	0	<b>5</b>	<b>0.71</b>
<b>Total</b>	<b>1.29</b>	<b>1.00</b>	<b>0.22</b>	<b>0.33</b>	<b>0.44</b>	<b>0.67</b>	<b>0.78</b>	<b>4.44</b>	<b>0.63</b>

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.63%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

**ANALISIS DE CONFIABILIDAD CON KUDER Y RICHARDSON DEL CUESTIONARIO  
PARA DETERMINAR LA PREVALENCIA DE ACCIDENTES LABORALES:**

N° Sujetos	ITEMS																				TOTAL
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	12
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	15
4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15
5	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18
8	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
9	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
10	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17
11	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	10
12	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	12
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
19	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	9
20	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
p	0.75	0.9	0.95	0.95	0.75	0.6	0.75	0.75	0.8	0.75	0.7	0.7	0.8	0.8	0.8	0.85	0.95	0.85	0.85	0.8	Vt 12.89
q=(1-p)	0.25	0.1	0.05	0.05	0.25	0.4	0.25	0.25	0.2	0.25	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2	0.15	0.05	0.15	0.15	0.2	
p*q	0.19	0.09	0.05	0.05	0.19	0.24	0.19	0.19	0.16	0.19	0.21	0.21	0.16	0.16	0.16	0.13	0.05	0.13	0.13	0.16	3.01 Σp*q

N= 20

$$KR - 20 = \left(\frac{N}{N-1}\right) \left(\frac{Vt - \sum p.q}{Vt}\right)$$

**Leyenda:**

**N** : Número Total de Ítems

**P** : Promedio

**q** : 1-p

**p\*q** : Multiplicación p\*q

**Σp\*q** : Sumatoria de p\*q

**Vt** : Varianza Total

$$KR - 20 = \left(\frac{20}{20-1}\right) \left(\frac{12.89-3.01}{12.89}\right)$$

**KR-20 = 0.81**

**ANALISIS DE CONFIABILIDAD CON ALFA DE CROMBACH DEL CUESTIONARIO  
PARA DETERMINAR EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ACCIDENTES LABORALES**

<b>Estadísticas de elementos</b>			
	<b>Media</b>	<b>Desv. Desviación</b>	<b>N</b>
Item1	3.15	0.875	20
item2	3.00	0.973	20
item3	3.45	0.826	20
item4	2.65	0.813	20
item5	2.65	0.875	20
item6	2.80	0.894	20
item7	2.90	0.912	20

<b>Estadísticas de total de elementos</b>					
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	17.45	14.050	0.620	0.627	0.800
item2	17.60	13.200	0.670	0.775	0.790
item3	17.15	15.292	0.451	0.705	0.826
item4	17.95	14.050	0.685	0.679	0.791
item5	17.95	14.682	0.512	0.550	0.817
item6	17.80	13.958	0.617	0.550	0.800
item7	17.70	14.642	0.489	0.568	0.821

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
<b>0.830</b>	<b>0.830</b>	<b>7</b>

**ANEXO N°03**  
**CONSTANCIA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE**  
**RECOLECCION DE DATOS**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, KLEIN ROSALIA DAVILA SALAZAR

De profesión LICENCIADA EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de COORDINADORA DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL DE TINGO MARIA-----por medio del presente

hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Gutierrez Barrospi, Maria Ruth con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado

"Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud - Hospital Tingo Maria 2019"

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒      Aplicable después de  
corregir ☐      No aplicable ☐

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

KLEIN ROSALIA DAVILA SALAZAR

DNI: 40315810

Especialidad del validador: ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
U.S. 401 HOSPITAL TINGO MARIA

Firma

Lic. Enf. Klein R. Davila Salazar  
COORDINADOR CENTRO QX.  
C.E.P. 42591

## TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	+		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?	+		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	+		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	+		
6. ¿Las preguntas son claros y entencibles?	+		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	+		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		+	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		+	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

Formular preguntas concisas y claras.

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:


**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCION REGIONAL HUANUCO  
 HOSPITAL TEGOMARIA  
*Lic. Klen R. Davila Salazar*  
 ESPECIALISTA C.O.  
 CEP: 42591 - RNE: 13948

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Hugo P. Barra Villaverde  
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermero Psiquiátrico

-----por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna Gutiérrez Barros, María Ruth,  
con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la  
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información  
necesaria para su tesis titulado

"Prevalencia y perfil epidemiológico de  
accidentes laborales en el personal de salud -  
Hospital - Tingo María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ No aplicable ☐ Aplicable después de  
corregir ☐

Observaciones (precisar si hay  
suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

DNI: 22577106

Especialidad del validador: Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL HUÁNUCO  
HOSPITAL TINGO MARÍA  
Lic. Hugo P. Barra Villaverde  
ESPECIALISTA  
CEP: 55530 - RNE: 014789

## TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	✓		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	✓		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?	✓		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	✓		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	✓		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	✓		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	✓		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		✓	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		✓	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

.....

.....

.....

.....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO: .....





### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Giovana Mejía Rojas  
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Cordinadora del P.P. Metaxenias y  
Zoonosis y Tanga, por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna Gutierrez Barriospi, Maria Ruth,  
con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la  
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información  
necesaria para su tesis titulado  
"prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes  
laborales en el personal de salud - Hospital  
Jirga Mario 2019"

#### OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ No aplicable ☐ Aplicable después de  
corregir ☐

Observaciones (precisar si hay  
suficiencia):

Apellidos y nombres del juez validador:

Mejía Rojas Giovana  
DNI: 42663985

Especialidad del validador:



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
U.E. HOSPITAL TINGO MARIA

Firma  
Lic. Enf. Giovana Mejía Rojas  
C.E.P. N° 55540  
COORDINADORA DE PP METAXENIAS Y ZOONOSIS



## TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?		X	
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?		X	
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?		X	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		X	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?		X	
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?		X	
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	Incrementar..

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

Acerca de los indicadores solo los 3 primeros cuentan con ítems los 12 siguientes no tienen pregunta para poder medir STD  
datos se recomienda incrementar N° ítems.  
Para recoger la información correcta.

 **MINISTERIO DE SALUD**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO  
U.E. 401 HOSPITAL DE TAYAN MARA

Lic. Enf. Giovana Mejta Rojas  
C.E.P. N° 59600  
RESPONSABLE DE TARGA

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO: .....

06/05/19.

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmen Merino Gastelú  
De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Docente

-----por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna Gutiérrez Barrospi María Ruth  
con DNI 41222638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la  
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información  
necesaria para su tesis titulado

"Prevalencia y perfil epidemiológico de  
accidentes laborales en el personal de salud  
Hospital Jirpa María 2019"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ ]      Aplicable después de  
corregir [X]      No aplicable [ ]

Observaciones (precisar si hay  
suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

Merino Gastelú, Carmen.

DNI: 2300811

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

Carmen Merino Gastelú  
LIC. ENFERMERÍA  
CEP 43732 RNE 6712

## TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?		X	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		X	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?		X	
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?		X	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

Se podría Adeunar. a- hgo lo nombrarí sueldo a Epidemio-  
Adear Pdebrn. Plan y pasesos.

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:

  
 Carmen Merino Gastelú  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP 43732 MKE 6712

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Luis PABLO FLORES BRAVO,

De profesión ENFERMERO, actualmente ejerciendo el cargo de SUB-COORDINADOR DE CENTROS QUIRÚRGICOS

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Gutiérrez Barrospi, Gloria Ruth con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado

"Prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes laborales en el personal de salud - Hospital Tingo María 2019"

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒      Aplicable después de corregir ☐      No aplicable ☐

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

FLORES BRAVO, Luis PABLO

DNI: 22517014

Especialidad del validador: ESP. CX. QUIRÚRGICO



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL HUÁNUCO  
HOSPITAL TINGO MARIA

Lic. Luis P. Flores Bravo

ESPECIALISTA EN C. QX.  
CEP/58575 RNE. 14933

### TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	✓		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	✓		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?		✓	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?		✓	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?		✓	
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?		✓	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	✓		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	✓		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		✓	


Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

**FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:**  **DR. CARLOS B. TORRES**  
ESPECIALISTA EN C. Ox.  
CEP- 58579 - RNE. 14933



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rasaura Rodriguez Romaina

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el  
cargo de Lic Esp. en Centro Quirúrgico

-----por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna Gutiérrez Barrospi, Mario Ruth,  
con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la  
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información  
necesaria para su tesis titulado  
" prevalencia y perfil epidemiológico de accidentes  
laborales en el personal de salud - Hospital  
Ango Mario 2019 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒]      Aplicable después de  
corregir [ ]      No aplicable [ ]

Observaciones (precisar si hay  
suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

DNI: 72997870

Especialidad del validador: Lic Esp. Centro Quirúrgico

Rodriguez  
Lic. Enf. Rasaura Rodriguez Romaina  
CER 43727  
ESP. CENTRO QUIRURGICO  
RNE 19368

## TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

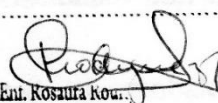
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....  
 .....  
 .....  
 .....

  
 Lic. Ent. Kossara Kossara

CEP. 43727  
 ESP. CENTRO QUIRURGICO  
 RNE 19368

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO: .....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edwin Antonio Vázquez Berastain

De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermero Asistencial, Hospital Tingo  
Tran

-----por medio del presente  
hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de  
datos, presentado por la alumna Gutierrez Berrospi, Maria Ruth,  
con DNI 41777638, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la  
Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información  
necesaria para su tesis titulado

" prevalencia y perfil epidemiológico de acci-  
dentos laborales en el personal de salud -  
Hospital, tingo Maria 2019 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒      Aplicable después de  
corregir ☐      No aplicable ☐

Observaciones (precisar si hay  
suficiencia): \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres del juez validador:

Vázquez Berastain, Edwin Antonio

DNI: 22489140

Especialidad del validador:

Grado Enfermería, docente

  
**Edwin A. Vázquez Berastain**  
ENFERMERO  
CEP 24390 RNE 7874



## TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	✓		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	✓		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de las variables?	✓		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	✓		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	✓		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	✓		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	✓		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	✓		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	✓		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....  
 .....  
 .....

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:

  
**Edwin A. Márquez Benítez**  
 ENFERMERO  
 CEP 24369 RNE 7874

## ANEXO N°04

### DOCUMENTO DE PERMISO DE LA EJECUCION DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE  
TRABAJO DE INVESTIGACION.

SR.

**OBSTETRA RENE MIGUEL QUISPE TORRES**  
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL TINGO MARIA  
MINISTERIO DE SALUD

SD.

Yo, **Gutiérrez Berrospi María Ruth** Identificado con DNI N° 41777638 domiciliado en la **Jr. Monzón N° 456**, egresada de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título de Licenciado en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado **"PREVALENCIA Y PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD – HOSPITAL TINGO MARÍA 2019"**. Dicho proyecto fue aprobado por mis tres jurados revisores, docentes de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de Licenciada en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el Lic. Enf. Robert Reátegui Ruiz, Docente de la Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado Tingo María.

Por lo tanto a usted señor Director solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Resolución de su aprobación.



Tingo María 16 de Octubre del año 2019

**Gutiérrez Berrospi María Ruth**  
DNI N° 41777638

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 918359024 Gutiérrez Berrospi María Ruth



**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO**  
**Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María**

Hospital  
**TINGO MARÍA**

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

Tingo María, 28 de Octubre del 2019.

CARTA N° 18 -2019-GRH-DRSH/HTM-UADI

Sra.

GUTIERREZ BERROSPÍ María Ruth.

Presente.-

ASUNTO : Autorización para Proyecto de Investigación.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo, en relación al proveído S/N., la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital de Tingo María, da la **AUTORIZACIÓN** para realizar el Proyecto de Investigación Titulado "**PREVALENCIA Y PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE SALUD HOSPITAL TINGO MARIA 2019**"

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,

  
**MINISTERIO DE SALUD**  
**GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO**  
**HOSPITAL TINGO MARÍA**  
-----  
Lic. Enf. Violeta Michelle García Chávez  
C.E.P. N° 66934  
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

VMGC/ychnp

c.c. Archivo

**ANEXO N°05**  
**BASE DE DATOS**  
**BASE DE DATOS DE SPSS. V.25.**

N°	EDAD	Edad grupo	Sexo	AREA LABO RAL	CONDI CION	PREV_ACC _LAB	Prev Cond	PREVA_ AC_LAB	Prevactit	PREVALENCIA	Prevalencia _acc_labor	PERFIL EPIDE	PERFE PIDEM	PERFILE PIDEMI O	PERFIL EPIII	PERFI LEPI	PER EPI	PEEPI
1	35	1	2	5	2	10	1	10	1	20	1	3	2	3	1	1	1	1
2	36	1	1	2	1	13	2	10	1	23	1	1	2	3	3	1	3	1
3	34	1	1	1	1	15	2	13	2	28	1	2	1	3	2	2	3	4
4	37	1	1	3	2	18	2	17	2	35	2	3	1	1	2	1	2	3
5	35	1	1	4	1	15	2	12	2	27	1	3	1	2	1	2	1	1
6	57	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	3	3	1	2	1	1	1
7	34	1	2	5	1	17	2	13	2	30	1	3	1	3	1	2	1	2
8	47	2	2	5	2	15	2	16	2	31	2	3	2	1	2	1	1	2
9	46	2	2	2	2	10	1	11	2	21	1	3	2	1	2	1	4	3
10	28	1	1	3	2	19	2	18	2	37	2	2	3	1	2	1	1	6
11	43	2	2	4	2	12	2	11	2	23	1	3	2	1	3	1	4	2
12	49	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	2	2	3	2	2	4
13	37	1	1	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	1	1	2	1
14	34	1	2	2	2	10	1	10	1	20	1	3	3	2	3	1	3	4
15	57	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	3	3	1	2	1	1	1
16	34	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	1	2	1
17	58	2	2	2	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	1	2	1
18	38	1	2	5	2	17	2	10	1	27	1	3	3	1	3	1	3	4
19	38	1	2	3	2	19	2	20	2	39	2	3	3	1	3	1	4	2

20	35	1	1	1	1	15	2	13	2	28	1	2	1	3	2	1	3	4
21	37	1	1	1	2	18	2	17	2	35	2	3	1	1	2	1	2	3
22	34	1	1	1	1	15	2	13	2	28	1	2	1	3	2	1	3	4
23	37	1	1	3	1	18	2	17	2	35	2	3	1	1	2	1	4	3
24	34	1	1	1	1	15	2	13	2	28	1	2	1	3	2	1	3	4
25	38	1	1	5	1	13	2	12	2	25	1	1	1	3	1	2	2	6
26	35	1	2	3	2	15	2	17	2	32	2	2	2	2	2	2	4	1
27	32	1	2	5	1	15	2	14	2	29	1	3	3	1	1	2	4	1
28	48	2	2	2	2	15	2	13	2	28	1	3	2	2	1	2	1	1
29	38	1	2	5	2	17	2	10	1	27	1	3	3	1	3	2	3	4
30	31	1	1	2	2	19	2	14	2	33	2	3	2	1	2	2	2	3
31	32	1	2	1	2	14	2	11	2	25	1	3	2	2	3	2	1	2
32	56	2	2	1	1	14	2	13	2	27	1	2	3	1	2	1	2	3
33	30	1	1	3	2	15	2	18	2	33	2	3	2	1	2	1	3	2
34	41	2	1	2	2	14	2	13	2	28	1	2	2	1	3	1	2	1
35	36	1	2	5	2	16	2	16	2	32	2	3	2	2	1	1	1	2
36	36	1	1	5	1	16	2	16	2	32	2	3	2	2	2	2	1	2
37	52	2	1	5	2	11	2	13	2	24	1	3	3	1	1	2	3	1
38	35	1	1	3	1	15	2	13	2	28	1	3	1	1	3	2	3	6
39	35	1	2	5	2	13	2	12	2	25	1	2	2	2	1	2	4	3
40	39	1	1	1	1	13	2	11	2	24	1	3	1	2	3	2	2	3
41	49	2	1	4	1	15	2	12	2	26	1	1	2	1	1	2	3	4
42	38	1	2	3	2	17	2	16	2	33	2	3	2	1	2	2	2	1
43	38	1	2	1	2	16	2	10	1	26	1	3	3	2	3	2	4	6
44	42	2	1	1	2	12	2	13	2	25	1	3	2	2	3	2	4	1
45	26	1	2	2	1	11	2	11	2	22	1	2	1	3	3	2	3	6

46	46	2	1	3	2	18	2	16	2	34	2	2	3	2	2	2	1	1
47	33	1	1	5	2	18	2	13	2	31	2	3	2	2	2	2	1	4
48	37	1	2	5	1	15	2	15	2	30	1	3	2	2	1	2	1	3
49	29	1	2	5	1	16	2	10	1	26	1	3	1	3	1	2	4	6
50	60	2	2	3	2	19	2	10	1	29	1	3	3	1	1	2	1	2
51	42	2	2	3	1	15	2	12	2	27	1	3	2	3	2	2	3	5
52	29	1	2	1	1	13	2	13	2	26	1	3	1	2	1	2	2	1
53	26	1	1	1	2	16	2	13	2	29	1	3	2	2	3	2	4	6
54	30	1	2	2	2	13	2	10	1	23	1	3	2	2	1	2	2	1
55	33	1	2	5	1	13	2	10	1	23	1	2	1	3	1	2	4	3
56	46	2	2	4	1	14	2	12	2	26	1	3	3	2	1	2	4	3
57	39	1	2	3	2	12	2	12	2	24	1	2	2	2	3	2	2	3
58	25	1	2	3	1	14	2	16	2	30	1	2	1	1	3	2	3	2
59	58	2	1	3	2	11	2	18	2	29	1	2	2	2	3	2	1	1
60	51	2	1	3	1	12	2	10	1	22	1	2	1	3	1	2	2	6
61	34	1	1	2	2	17	2	14	2	31	2	3	3	1	2	2	3	4
62	36	1	2	5	2	11	2	10	1	21	1	2	3	2	1	2	2	3
63	35	1	1	3	1	14	2	13	2	27	1	3	2	2	3	2	1	2
64	42	2	2	4	2	13	2	15	2	28	1	2	3	1	1	2	1	1
65	53	2	1	4	2	14	2	14	2	28	1	3	3	2	1	2	1	3
66	37	1	1	3	2	14	2	17	2	31	2	2	2	1	2	2	2	1
67	47	2	1	5	2	13	2	14	2	27	1	2	3	1	2	2	4	2
68	34	1	2	3	2	14	2	14	2	28	1	2	2	1	1	2	1	4
69	37	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	3
70	57	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
71	34	1	1	3	2	10	1	10	1	20	1	3	3	2	2	2	3	4

72	28	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	3	3	2	2	2	3	2
73	52	2	1	3	2	16	2	10	1	26	1	2	3	2	2	2	3	4
74	59	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	4
75	58	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	3
76	52	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	2	2	2	2	2	1	3
77	56	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	4
78	48	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	2	2	2	2	2	1
79	34	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
80	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
81	52	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	4
82	46	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	1	2	3	4
83	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
84	32	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	3
85	50	2	1	2	2	11	2	11	2	22	1	2	3	2	1	2	2	1
86	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
87	57	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
88	58	2	2	3	2	11	2	18	2	29	1	2	2	2	3	2	1	1
89	31	1	1	3	2	19	2	14	2	33	2	3	2	3	2	2	2	3
90	56	2	2	3	2	14	2	13	2	27	1	2	3	1	2	2	4	3
91	48	2	2	2	2	15	2	13	2	28	1	3	2	2	1	2	1	1
92	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
93	38	1	1	5	1	13	2	12	2	25	1	1	1	3	1	2	4	6
94	35	1	2	5	2	15	2	17	2	32	2	2	2	2	2	2	2	1
95	32	1	2	5	1	15	2	14	2	29	1	3	3	1	1	2	2	1
96	34	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
97	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1

98	52	2	1	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	3	4
99	48	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	2	2	2	2	2	1
100	34	1	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
101	58	2	2	3	2	10	1	10	1	20	1	2	3	2	2	2	2	1
102	42	2	2	3	1	15	2	12	2	27	1	3	2	3	2	2	3	5
103	29	1	2	1	1	13	2	13	2	26	1	3	1	2	1	2	2	1
104	26	1	1	1	2	16	2	13	2	29	1	3	2	2	3	2	4	6
105	60	2	2	3	2	19	2	10	1	29	1	3	3	1	1	2	1	2
106	42	2	2	3	1	15	2	12	2	27	1	3	2	3	2	2	3	5
107	29	1	2	1	1	13	2	13	2	26	1	3	1	2	1	2	2	1
108	26	1	1	1	2	16	2	13	2	29	1	3	2	2	3	2	4	6
109	38	1	1	5	1	13	2	12	2	25	1	1	1	3	1	2	4	6
110	35	1	2	5	2	15	2	17	2	32	2	2	2	2	2	2	2	1
111	32	1	2	5	1	15	2	14	2	29	1	3	3	1	1	2	2	1
112	38	1	2	5	2	17	2	10	1	27	1	3	3	1	3	2	3	4
113	31	1	1	3	2	19	2	14	2	33	2	3	2	3	3	2	1	3
114	32	1	2	1	2	14	2	11	2	25	1	3	2	2	2	2	4	2
115	36	1	1	2	1	13	2	10	1	23	1	1	2	1	3	3	3	1
116	56	2	2	1	2	14	2	13	2	27	1	2	3	1	2	2	2	3
117	30	1	1	3	1	15	2	18	2	33	2	3	2	1	2	2	3	2
118	41	2	1	2	2	14	2	13	2	28	1	2	2	1	3	2	2	1
119	38	1	2	3	2	19	2	20	2	39	2	3	3	1	3	3	2	2
120	31	1	1	3	2	19	2	14	2	33	2	3	2	3	3	2	1	3
121	32	1	2	1	2	14	2	11	2	25	1	3	2	2	2	2	4	2
122	38	1	1	5	1	13	2	12	2	25	1	1	1	3	1	2	4	6
123	35	1	2	5	2	15	2	17	2	32	2	2	2	2	1	2	2	1



124	32	1	2	5	1	15	2	14	2	29	1	3	3	1	2	3	2	1
125	35	1	2	2	2	10	1	10	1	20	1	3	2	3	1	2	1	1
126	38	1	2	5	2	17	2	10	1	27	1	3	3	1	3	2	3	4
127	31	1	1	2	2	19	2	14	2	33	2	3	2	3	3	2	1	3
128	32	1	2	1	2	14	2	11	2	25	1	3	2	2	2	2	4	2
129	45	2	2	5	2	13	2	12	2	25	1	2	2	2	2	2	4	3
130	39	1	1	4	1	13	2	11	2	24	1	3	1	2	3	2	2	3
131	49	2	1	1	1	15	2	12	2	26	1	1	2	1	1	2	3	4
132	38	1	2	3	2	17	2	16	2	33	2	3	2	1	2	2	2	1
133	36	1	1	5	1	16	2	16	2	32	2	3	2	2	1	2	1	2
134	52	2	1	5	2	11	2	13	2	24	1	3	3	1	1	2	3	1
135	35	1	1	3	1	15	2	13	2	28	1	3	1	1	3	2	3	6
136	56	2	2	5	2	13	2	12	2	25	1	2	2	2	2	2	4	3
137	39	1	1	1	2	13	2	11	2	24	1	3	1	2	3	2	2	3
138	49	2	1	4	1	15	2	12	2	26	1	1	2	1	1	2	3	4
139	38	1	2	3	2	17	2	16	2	33	2	3	2	1	2	2	2	1
140	38	1	2	1	2	16	2	10	1	26	1	3	3	2	3	2	4	6
141	56	2	2	5	2	13	2	12	2	25	1	2	2	2	2	2	4	3
142	26	1	2	2	2	15	2	13	2	28	1	2	1	1	3	3	1	1
143	38	1	2	3	2	19	2	20	2	39	2	3	3	1	3	3	2	2
144	44	2	2	1	2	12	2	14	2	26	1	2	2	1	2	3	1	2
145	23	1	2	1	1	12	2	13	2	25	1	2	1	1	1	3	1	1
146	39	1	2	3	2	14	2	15	2	29	1	2	2	2	3	2	1	1
147	36	1	1	3	2	16	2	15	2	31	2	1	3	1	2	3	2	1
148	26	1	2	2	2	15	2	13	2	28	1	2	1	1	3	3	1	1
149	38	1	2	3	2	19	2	20	2	39	2	3	3	1	3	3	2	2

150	36	1	2	5	2	16	2	16	2	32	2	3	2	2	1	3	1	2
151	26	1	2	2	2	15	2	13	2	28	1	2	1	1	3	3	1	1
152	48	2	2	2	2	15	2	13	2	28	1	3	2	2	1	2	1	1
153	26	1	2	2	2	15	2	13	2	28	1	2	1	1	3	2	1	1

**ANEXO N°06**  
**CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITING**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

YO **MG. Carmen Merino Gastelu**  
asesor(a) del PA: **ENFERMERIA** y designado  
Mediante documento: **Resolucion N°492-2020-D-FCS-UD** de la  
Estudiante: **Maria Ruth Gutierrez Berrospi**, de la investigacion  
titulada.

**"Prevalencia y Perfil Epidemiologico de Accidentes Laborales en el  
Personal de Salud – Hospital Tingo Maria 2019 "**

Puedo constar que la misma tiene un indice de similitud del **19.%.verificable**  
en el reporte final del analisis de originalidad mediante el software antiplagio  
turniting.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no  
constituyen plagio y cumple con toda las normas de la universidad de huanuco.

Se expide la presente , a solicitud del interesado para los fines que estime  
conveniente.

Tingo Maria , 09 de octubre del 2020

  
\_\_\_\_\_  
*Lic. Carmen Merino Gastelu*  
Esp. en Cuidados Intensivos - Adulto  
CEP. 43732 RNE. 6712

-----  
**MG .Carmen Merino Gastelu**

**DNI N°23008111**